

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU - UCZNIA

REALIZATOR PROJEKTU:	Diecezja Kaliska/ Zespół Szkół Technicznych ul. Złota144a; 62-800 Kalisz
PARTNER PROJEKTU:	Województwo Wielkopolskie/ Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu ul. Południowa 62; 62-800 Kalisz
TYTUŁ PROJEKTU:	Zawody techniczne - trafny wybór.
Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt:	8. Edukacja
Numer i nazwa Działania:	8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy
Numer i nazwa Poddziałania:	8.3.1. Kształcenie zawodowe młodzieży - tryb konkursowy

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	IMIĘ	
	NAZWISKO	
	PŁEĆ	
	PESEL	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI	Szkoła	Zespół Szkół Technicznych, ul. Złota 144a, 62-800 Kalisz
	Profil	
	Klasa	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Osoba z niepełnosprawnościami

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- orzeczenie o niezdolności do pracy,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem się z Regulaminem projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie
- Zamieszkuję bądź uczę się na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w projekcie.

2. Jednocześnie zobowiązuję się, do:

- Obecności w co najmniej 80% godzin wszystkich zajęć.
- Wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis uczestnika Projektu lub w przypadku osoby niepełnoletniej
podpis rodzica/opiekuna prawnego