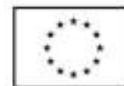


DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Rok szkolny/.....

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	
5.	Jestem uczniem szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła Branżowa I stopnia nr 1 w Chełmży (Zasadnicza Szkoła Zawodowa nr 1 w Chełmży) <input type="checkbox"/> Technikum w Chełmży <input type="checkbox"/> zawód: <input type="checkbox"/> klasa:	
6.	Adres kontaktowy, tzn. dane dotyczące miejsca zamieszkania	Województwo kujawsko-pomorskie, powiat gmina miejscowość ulica ¹ nr budynku..... nr lokalu kod pocztowy	
9.	Telefon kontaktowy		
10.	Adres e-mail		
11.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się	
12.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
	Osoba z niepełnosprawnościami ²	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
	Osoba przebywająca w	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

¹ Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste.

² Osoba z niepełnosprawnościami – posiada odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

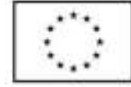


gospodarstwie domowym bez osób pracujących			
	- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ³	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej), np. z obszarów wiejskich		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (<u>wypełnia koordynator szkolny</u>)		Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Powiatowi Zawodowcy”, realizowanym przez Powiat Toruński w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 10.1.3 Kształcenie zawodowe w ramach ZIT, w następujących formach wsparcia:

Szkolny Punkt Informacji i Kariery		I. godz.	
1.	doradztwo edukacyjno-zawodowe	-	<input type="checkbox"/>
Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne z zakresu:			
1.	e-sport	20	<input type="checkbox"/>
2.	wyjazd na targi gier komputerowych PGA	-	<input type="checkbox"/>
3.	podstawy robotyki	20	<input type="checkbox"/>
4.	wyjazd na zajęcia laboratoryjne (wykłady) z podstaw robotyki – UMK Toruń/WSG Bydgoszcz	-	<input type="checkbox"/>
5.	kurs opieki nad dzieckiem zdrowym	30	<input type="checkbox"/>
6.	kurs opieki nad dzieckiem chorym	30	
7.	kurs pierwszej pomocy	30	
8.	kurs dietetyczny catering	40	<input type="checkbox"/>
9.	wyjazd na targi Eurogastro – Międzynarodowe Targi Gastronomiczne	-	<input type="checkbox"/>
10.	kurs kelnerski pierwszego stopnia	40	<input type="checkbox"/>
11.	kurs dekoracji stołu z elementami carvingu i florystyki	40	<input type="checkbox"/>
12.	kurs cukiernika	40	<input type="checkbox"/>
13.	kurs przedstawiciel handlowy z językiem angielskim zawodowym	120	<input type="checkbox"/>
Staż i praktyki zawodowe			
1.	praktyka zawodowa	150	<input type="checkbox"/>
2.	staż zawodowy	150	<input type="checkbox"/>

³ Dzieci pozostające na utrzymaniu – osoba w wieku 0-17 i 18-24 lat, bierna zawodowo, mieszkająca z rodzicem(ami).



Jednocześnie:

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Powiatowi Zawodowcy” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
3. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
4. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
5. Oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
7. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam również, że:

- uczestniczyłem/łam
- nie uczestniczyłem/łam

w stażach i praktykach zawodowych u pracodawców w innych projektach w ramach Osi Priorytetowej 10 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

.....
Data i podpis uczestnika projektu

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego