

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu
„Powiatowa Akademia Profesjonalistów”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
5.	Jestem uczniem szkoły	<input type="checkbox"/> (nazwa) <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"/>

¹ Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste.

Osoba z niepełnosprawnościami ²	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
- 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 <u>obszarów wiejskich</u>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Powiatowa Akademia Profesjonalistów”, realizowanym przez Powiat Toruński w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe, w następujących formach wsparcia [proszę wybrać 1 formę]:

- staż zawodowy dla ucznia technikum
- praktyka zawodowa dla ucznia zasadniczej szkoły zawodowej

Jednocześnie:

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

.....
Data i podpis uczestnika projektu

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

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

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