FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Formularz zgłoszenia do udziału w projekcie - uczeń

Wiedza i umiejętności gwarancją sukcesu na rynku pracy

Projekt nr FEDS.08.03-IZ.00-0007/26
Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 | Europejski Fundusz Społeczny Plus
Priorytet 8 | Działanie 8.3

1.	**nazwa szkoły**	**Zespół Szkół Ekonomicznych**	
2.	**imię (imiona) i nazwisko**		
3.	**płeć**	Kobieta	Mężczyzna
4.	**nr PESEL**		
5.	**wiek**		
6.	**wykształcenie**	niższe niż podstawowe	
		podstawowe	
		gimnazjalne	
		ponadgimnazjalne	
		policealne	
		wyższe	
7.	**adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)**		
8.	**województwo (dot. miejscowości z punktu 7)**		
9.	**powiat (dot. miejscowości z punktu 7)**		
10.	**gmina (dot. miejscowości z punktu 7)**		
11.	**nr telefonu**		
12.	**adres e-mail**		
13.	**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	q Tak q Nie q Odmowa podania informacji	
14.	**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**	q Tak q Nie q Odmowa podania informacji	
15.	**Osoba z niepełnosprawnościami**	q Tak q Nie q Odmowa podania informacji	

16.	**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**			q Tak q Nie q Odmowa podania informacji

INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA PROJEKTU

Rodzaj niepełnosprawności:

osoba niesłysząca/słabosłysząca

osoba niewidoma

osoba niepełnosprawna ruchowo

inny, jaki? .....

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:

specjalna dieta, jaka? .....

wymagana obecność tłumacza języka migowego (tak/nie) .....

konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających (tak/nie).....

jakich?.....

inne, jakie? .....

Specjalne potrzeby nie wynikające z niepełnosprawności:

specjalna dieta, jaka? .....

inne, jakie?.....

WYBÓR FORMY WSPARCIA

L,p	Nazwa formy wsparcia	TAK	NIE
1	Szkolenie z VR - Potrawy: trendy rynkowe i zdrowe żywienie – 80 godz. dyd.		

2	Szkolenie z VR - Przygotowywanie i podawanie kawy – 40 godz. dyd.		
3	Szkolenie z VR - Przygotowanie deserów restauracyjnych – 60 godz. dyd.		
4	- Szkolenie z VR - Serwis napojów mieszanych i alkoholi – 60 godz. dyd.		
5	Nauka jazdy wózkiem widłowym z egzaminem UDT – 30 godz. dyd.		
6	Szkolenie wedding plannera – 20 godz. dyd.		
7	Szkolenie dla stewardess i stewardów– 20 godz. dyd.		
8	Dokumentacja pracownicza od A do Z – praktyczne warsztaty – 20 godz. dyd.		
9	Szkolenie kelnerskie poziom podstawowy – 8 godz. dyd.		
10	Szkolenie kelnerskie poziom zaawansowany – 8 godz. dyd.		
11	Szkolenie Savoir – vivre w biznesie – 8 godz. dyd.		
12	Zajęcia przygotowujące do matury – matematyka – 30 godz. dyd.		
13	Zajęcia przygotowujące do matury – język obcy – 30 godz. dyd.		
14	Zajęcia przygotowujące do matury – geografia – 30 godz. dyd.		
15	Doradztwo zawodowe w formie wycieczki zawodoznawczej		
16	OBOWIĄZKOWE: Zajęcia rozwijające kompetencje z wykorzystaniem technologii VR - 8 h dyd (obrona cywilna, radzenie sobie z przemocą, cyberbezpieczeństwo)	X	

Deklaracja i zgoda na udział:

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Zapoznałem lub zapoznałam się z Regulaminem i akceptuję jego warunki. Po zakwalifikowaniu deklaruję udział w przyznanych formach wsparcia oraz przestrzeganie zasad uczestnictwa, bezpieczeństwa i potwierdzania obecności.

Jako rodzic lub opiekun ucznia małoletniego wyrażam zgodę na jego udział w Projekcie w przyznanym zakresie i akceptuję Regulamin. Szczegółowe zgody wymagane dla wycieczek będą zbierane odrębnie.

W związku z udziałem w projekcie **„Wiedza i umiejętności gwarancją sukcesu na rynku pracy”** wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku, do celów związanych z realizacją działań informacyjno-promocyjnych.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas działań, w których będę brał/a udział mogą zostać umieszczone na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz mogą zostać wykorzystane w materiałach promocyjnych, np. prezentacjach, broszurach, ulotkach, gazetach.

Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

....

Data i miejscowość Czytelny podpis uczestnika Projektu[1]

.....

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika małoletniego[1]