

Załącznik nr 1 Ankieta rekrutacyjna i deklaracja uczestnictwa

Data, godzina i minuta wpłynięcia ankiety do biura projektu:

Osoba przyjmująca ankietę:

ANKIETA REKRUTACYJNA

Dotyczy projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Dane podstawowe (Proszę wypełnić DRUKOWANYMI DUŻYMI LITERAMI)			
Nazwisko			
Pierwsze Imię		Drugie Imię	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna
PESEL			
Dane kontaktowe	ulica		
	nr domu		nr lokalu
	miescowosc		kod pocztowy
	poczta		gmina
	powiat		województwo
	kraj		telefon kontaktowy
Adres poczty e-mail			
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski ³		
	<input type="checkbox"/> miejski		
Sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub opiekę nad osobą zależną: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Pochodzę z rodziny o niskich dochodach ⁴ <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (jeśli TAK to dołącz do ankiety oświadczenie o dochodach)			
Mam ukończone 18 lat <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			

³ Obszar wiejski: Gminy wiejskie, część wiejska (leżącej poza miastem) gminy miejsko- wiejskiej

⁴ Uczniowie z rodzin, których miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł



2. Status, kryteria kwalifikacyjne

1 Wykształcenie (proszę zaznaczyć najwyższe posiadane wykształcenie)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> brak | <input type="checkbox"/> podstawowe |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne |
| <input type="checkbox"/> pomaturalne | <input type="checkbox"/> wyższe |

2. Jestem uczniem:

.....
(Podaj nazwę zespołu szkół w jakim się kształcisz)

.....
(Podaj nazwę szkoły w jakiej się kształcisz)

3. Jestem uczniem klasy:

.....
(Podaj nazwę, klasy w której się kształcisz)

.....
(Podaj nazwę zawodu w jakim się kształcisz)

4. Potwierdzenie danych zawartych w punktach 2 i 3:

.....
(pieczęć szkolna)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> jakiej.....	<input type="checkbox"/> NIE



3. Preferowane szkolenie

Chciałbym/chciałabym uczestniczyć w:

- Stażach zawodowych realizowanych u pracodawców.
- Praktykach zawodowych realizowanych u pracodawców.

4. Źródło informacji o projekcie

Skąd dowiedziałeś/łaś się o projekcie?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> z ogłoszenia w mediach | <input type="checkbox"/> od znajomych |
| <input type="checkbox"/> z plakatu, ulotki informacyjnej | <input type="checkbox"/> od nauczyciela |
| <input type="checkbox"/> z Internetu | <input type="checkbox"/> inne źródła, jakie? |
| <input type="checkbox"/> ze strony internetowej szkoły | |

5. Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu „*Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia*” i akceptuję jego warunki.
2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie Ankiety Rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Mam świadomość, staż lub praktyka zawodowa może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data i podpis ucznia)

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Dotyczy projektu „*Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów – większe szanse zatrudnienia*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko										
Adres zameldowania										
PESEL										

Niniejszym oświadczam, iż decyduję się na udział w projekcie „*Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów- większe szanse zatrudnienia*” realizowanym przez Powiat Biłgorajski, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje. Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w Projekcie. Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych. W przypadku nieuzasadnionego przerwania udziału w projekcie lub przekroczenia granicy 20% nieobecności na zajęciach zobowiązuję się do zwrotu kosztów Stażu, stanowiących 100% jego wartości przypadającej na poszczególnego Beneficjenta Ostatecznego.

Oświadczam, że:

- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie realizacji projektu oraz po zakończeniu projektu. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis ucznia

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:

Na podstawie art. 13 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Starostwo Powiatowe w Biłgoraju informuje że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Biłgoraju przy ul. Tadeusza Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać mailowo pod adresem agrabias@bilgorajski.pl.
3. Celem zbierania danych jest realizacja Projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego uczniów- większe szanse zatrudnienia”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje. Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
4. Ja niżej podpisany/a* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów służbowych przez Starostwo Powiatowe w Biłgoraju przy ul. Tadeusza Kościuszki 94.

*- niepotrzebne wykreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika projektu)



Oświadczenie o dochodach miesięcznych

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun⁵ ucznia.....
(imię i nazwisko ucznia)

oświadczam, że miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

⁵ Niepotrzebne skreślić