



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer identyfikacyjny formularza/ZS-SMO/9.2
Data wpływu formularza zgłoszeniowego	
Podpis osoby przyjmującej	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „**Chcę być najlepszy w swoim zawodzie!- program podniesienia atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego w powiecie myśliborskim**”, realizowanego w ramach Działania 9.2. „Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane Uczestnika	
Nazwisko:	
Imię:	
Adres zamieszkania:	
Nr telefonu:	
E-mail:	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE		TAK* zaznaczyć (X)	NIE* zaznaczyć (X)
* zaznaczyć „X” właściwe ** należy wpisać			
1	Jestem osobą zamieszkującą i uczącą się na terenie województwa zachodniopomorskiego.		
3	Jestem osobą uczęszczającą do klasy** Technikum w Zespole Smolnicy.		
4	Posiadam i załączam opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej/Szkolnego Zespołu Pomocy Psychologiczno Pedagogicznej		
5	W przypadku kursów specjalistycznych posiadam predyspozycje do udziału w wybranym przeze mnie kursie, co potwierdza załączona opinia nauczyciela informatyki (dotyczy ECDL Start i zajęć w Multimedialnym Centrum Informacji), opinia wychowawcy klasy (dotyczy kursu fotograficznego i wizyt studyjnych) oraz opinia osoby odpowiedzialnej za kształcenie zawodowe w szkole (dotyczy pozostałych kursów i staży)		
6	Korzystam z pomocy socjalnej (zasiłki, zapomogi, stypendia socjalne itp.)		

Jestem zainteresowany uczestnictwem w następujących formach wsparcia:

I	<u>Doradztwo:</u> Szkolny ośrodek kariery	TAK* (zaznaczyć X)		
1	Zajęcia grupowe			
II	Poradnictwo i doradztwo w zakresie prowadzenia własnej działalności gospodarczej	TAK* (zaznaczyć X)		
1	Zajęcia grupowe: realizacja programu "ABC small biznesu"			
III	<u>Zajęcia dodatkowe dla uczniów</u> Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	TAK* (zaznaczyć X)		
1	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne			
IV	<u>Zajęcia dodatkowe dla uczniów</u> Zajęcia dydaktyczno wyrównawcze dla kl. I, II, III	TAK* zaznaczyć (X)	Ocena na I półr. 2012/2013**	Ocena na koniec roku 2012/2013**
1	język polski			



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2	matematyka			
3	język angielski			
4	język niemiecki			
V	Zajęcia pozalekcyjne dla klas maturalnych technikum ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych	TAK* zaznaczyć (X)	Ocena na I półr. 2012/2013**	Ocena na koniec roku 2012/2013**
1	język polski			
2	matematyka			
3	język angielski			
4	język niemiecki			
5	zajęcia w Multimedialnym Centrum Informacji		X	
VI	<u>Szkolenia/warsztaty/kursy</u> Kurs języka obcego zawodowego	TAK* zaznaczyć (X)	Ocena na I półr. 2012/2013**	Ocena na koniec roku 2012/2013**
1	język angielski zawodowy			
2	język niemiecki zawodowy			
VII	Kursy specjalistyczne	TAK* zaznaczyć (X)		
1	ECDL (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych)			
2	Barman-kelner			
3	Obsługa wózków widłowych			
4	Operator obróbki skrawaniem CNC			
5	Diagnostyka elektronicznych systemów samochodowych			
6	Obsługa urządzeń do łączenia i cięcia termicznego metali			
7	Obsługa specjalistycznych programów komputerowych			



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8	Kurs carvingu	
9	Mała księgowość z obsługą kas fiskalnych	
10	Pilotaż wycieczek oraz rezydentura	
11	Kurs fotograficzny	
VIII	<u>Stáže/praktyki/przygotowanie zawodowe</u> Stáže u pracodawców:	TAK* Zaznaczyć (X)
1	Turystyka	
2	Transport	
3	Przetwórstwo spożywcze	
4	Budownictwo	
IX	Wizyty studyjne:	TAK* Zaznaczyć (X)
1	Wizyty w Książnicy Pomorskiej w Szczecinie, Spektakl teatralny – klasa 4 Technikum	
2	Międzynarodowe Targi Turystyczne MTT Berlin	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 6 lipca 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNE PODPISY
UCZESTNIKA
PROJEKTU/RODZICA/PRAWNEGO
OPIEKUNA ***

*** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

Dotyczy: Konkursu nr 1/9.2/12 w ramach Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Tytuł projektu: „Chcę być najlepszy w swoim zawodzie!- program podniesienia atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego w powiecie myśliborskim” Numer wniosku: WND-POKL.09.02.00-32-030/12