

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY-UCZNIA

do projektu

„Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno-gastronomicznej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. DANE PODSTAWOWE	
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 1 w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 5- Specjalnych w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> <i>(inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły)</i>

II. INFORMACJA O KANDYDACIE																				
Dane kandydata	1. Rodzaj Kandydata: <input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> uczennica																			
	2. Imię:																			
	3. Nazwisko:																			
	4. Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																			
	5. Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____																			
	6. numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			

7.	<p>Wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p>
8.	<p>Zamieszkanie na terenach:</p> <p><input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski</p>
9.	<p>Adres zamieszkania:</p> <p>Kod pocztowy __ - __ - __ Miejsowość.....</p> <p>ulicanr domu/lokalu.....</p>
10.	<p>Adres zameldowania:</p> <p>Kod pocztowy __ - __ - __ Miejsowość.....</p> <p>ulicanr domu/lokalu.....</p>
11.	<p>Województwo:</p> <p>.....</p>
12.	<p>Powiat:</p> <p>.....</p>
13.	<p>Gmina:</p> <p>.....</p>
14.	<p>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):</p> <p><input type="checkbox"/> Kategoria 1</p> <p><input type="checkbox"/> Kategoria 2</p> <p><input type="checkbox"/> Kategoria 3</p> <p><u>Uzupełnia członek Komisji rekrutacyjnej</u></p>
15.	<p>Telefon stacjonarny</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam</p> <p>jeśli tak, to proszę podać numer</p>
16.	<p>Telefon komórkowy</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam</p> <p>jeśli tak, to proszę podać numer</p>
17.	<p>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</p> <p><input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam</p> <p>jeśli tak, to proszę podać adres</p>
18.	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna¹</p> <p><input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo²</p>

¹ **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

² **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie

	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca ³ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona
19.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
21.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
22.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
23.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tą sytuację: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
24.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną ⁴ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

III. FORMA WSPARCIA –DEKLARUJĘ UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA:		Wstaw „X” w odpowiednich polach
<input type="checkbox"/> kursy	Kurs "Carving"	
	Kurs "Barista"	
	Kurs "Barman"	
	Kurs "Obsługa kas fiskalnych"	
	Kurs "Zdobnictwo cukiernicze"	

może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

³ osoba ucząca się lub kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁴ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

	Kurs "Aranżacja stołów"	
	Kurs "Potrawy regionalne"	
	Kurs "Prawo jazdy kat. B"	
	Kurs "Animator czasu wolnego gości hotelowych"	
	Kurs "Domowe pieczywo"	
	Kurs "Język rosyjski w gastronomii i hotelarstwie"	
	Kurs "Język niemiecki w gastronomii i hotelarstwie"	
	Kurs "Kalkulacje gastronomiczne"	
	Kurs „Domowego wyrobu wędlin”	
	Kurs „Kwiaty cukrowe i ich wykorzystanie w produkcji tortów w stylu angielskim”	
<input type="checkbox"/> staże zawodowe		
<input type="checkbox"/> pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych		
<input type="checkbox"/> doradztwo edukacyjno-zawodowe		

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis
 uczestnika przystępującego do udziału w projekcie

.....
data i czytelny podpis
 rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie (w przypadku niepełnoletniego ucznia)