|  |  |
| --- | --- |
| **Data i godzina złożenia formularza** | **Podpis osoby przyjmującej** |
|  |  |

*Załącznik nr 1- Formularz zgłoszeniowy*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn.: “Mistrzowie w zawodzie II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków   
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko: ……………………………………………………….. PESEL …………………………………….

Zamieszkuję / uczę się / pracuję *(zaznacz właściwe)* na terenie Województwa Małopolskiego:  **TAK NIE**

Miejsce zamieszkania: (ulica, miejscowość, nr domu/lokalu, kod pocztowy)   
  
…………........................................................................................................................

Nazwa szkoły: ……………………………………… Klasa – kierunek:..……………………

typ szkoły: branżowa szkoła I stopnia/technikum/liceum ogólnokształcące *(zaznacz właściwe)*   
  
Branża …………………………… Nauczyciel przedmiotów ……………………………………….(*dotyczy nauczycieli*)

Niepełnosprawność kandydata/tki: **TAK NIE** Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: *jakie?*...................................

Deklarowana forma wsparcia: …………………………………………………………………….

Uzasadnienie chęci udziału w formie wsparcia: ……………………………………….……………………………………………………

Oświadczam, że**jestem/nie jestem***(zaznacz właściwe)* uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w mojej szkole w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika.

***Wymień w jakich formach wsparcia wcześniej uczestniczyłeś/aś w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie II” (zaznacz właściwe):***

* Staż zawodowy/praktyka zawodowa
* Kursy zawodowe dla uczniów
* Kursy zawodowe dla nauczycieli / egzaminy mistrzowskie, czeladnicze
* Uczestniczę w projekcie po raz pierwszy

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  
Zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji do projektu „Mistrzowie w zawodzie II” realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie i akceptuję jego warunki.

………………………………….. …………………………………………………  
*Miejscowość, data Podpis kandydata/tki* ***oraz*** *rodzica****/****opiekuna prawnego\* (w przypadku osoby niepełnoletniej)*

\* W przypadku osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie   
„MISTRZOWIE W ZAWODZIE II” nr RPMP.10.02.02.-12-0055/19-00 dotyczące przetwarzania danych osobowych**

1. Imię i nazwisko ………………..…………………………..……………… *(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

2.. Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

3. Oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

- administratora danych - Powiat Tarnowski z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów,

- podmiot, któremu w drodze umowy zawartej na piśmie administrator danych powierzył przetwarzanie danych osobowych tj. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie,ul. Reymonta 19, 33-170 Tuchów moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Mistrzowie w zawodzie II” dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.

**…………………………………………… ……………………………………………**

*Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata (tki)* ***oraz****rodzica/opiekuna prawnego\* (w przypadku osoby niepełnoletniej)*

**Wypełnia szkoła kandydata/kandydatki:**

……………………………………………  
*Miejscowość, data*

Zaświadcza się, że kandydat/tka …………………………………………………………………  
 *(imię, nazwisko)*

**1)** uczeń/uczennica ……… klasy Technikum//branżowej szkoły I stopnia/liceum ogólnokształcącego\* w   
  
…………………………………. *(nazwa szkoły)*;  
  
w roku szkolnym ……………….. uzyskał/a średnią ocen …………….. z przedmiotów (zgodnie z regulaminem rekrutacji) ……………………………………………………………………….. *(jakich?)*

**Średnia ocen przeliczona na punkty ……………………………….**

**2)** nauczyciel/lka przedmiotów ……………………. w branży ………………… w szkole ……………………

Dodatkowe punkty premiujące *(zakreśl właściwe)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dla uczniów** | **Dla nauczycieli** |
| 2 pkt - Osoba ucząca się w CKZiU lub szkole zawodowej z terenu Powiatu Tarnowskiego | 2 pkt – pracownik dydaktyczny (nauczyciel) CKZiU/szkoły zawodowej z terenu Powiatu Tarnowskiego |
| 2 pkt - Osoba kształcąca się w branży: turystyczno-gastronomicznej/budowlanej\* | 2 pkt - pracownik dydaktyczny (nauczyciel) uczący w branży turystyczno-gastronomicznej lub budowlanej |
| 2 pkt - Osoba będąca na ostatnim szczeblu nauki (w ostatniej klasie) |  |
| 3 pkt - Osoba, która nie brała udziału w danym typie wsparcia w Projekcie |  |
| 2 pkt - Osoba posiadająca osiągnięcia w olimpiadach/konkursach/turniejach związanych z kształceniem zawodowym |  |

**Suma punktów premiujących …………………………………**

**Suma punktów ogółem** …………………………………

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………..  
*Pieczęć szkoły oraz podpis osoby weryfikującej wniosek / Szkolnego lidera*

\* Niepotrzebne skreślić