



## Formularz Zgłoszeniowy dla uczestnika projektu

„Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro”

nr wniosku FELU.10.04-IZ.00-0018/24

Nazwa Szkoły realizującej Projekt: Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie  
ul. Sobieskiego 5, 22-300 Krasnystaw

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) .....
2. Nazwisko .....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Płeć .....
5. PESEL.....
6. Wykształcenie\*  podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne  
 pomaturalne  wyższe
7. Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer mieszkania).....  
.....
8. Miejscowość .....  miasto  wieś
9. Kod pocztowy .....
10. Województwo.....
11. Powiat.....
12. Gmina .....
13. Telefon .....
14. Telefon kontaktowy do opiekuna.....
15. E-mail.....
16. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (obowiązek załączenia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność)  
 tak  nie  odmowa podania informacji
17. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)  
 tak  nie  odmowa podania informacji
18. Osoba obcego pochodzenia  
 tak  nie
19. Osoba państwa trzeciego  
 tak  nie
20. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  
 tak  nie
21. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  
 Osoba pracująca  
 osoba prowadząca działalność na własny rachunek  
 osoba prowadząca działalność na własny rachunek  
 osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]



- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- osoba pracująca na uczelni
- osoba pracująca w instytucie naukowym
- osoba pracująca w instytucie badawczym
- osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- Inne
- Osoba bierna zawodowo
  - Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
  - Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
  - Inne
- Osoba bezrobotna
  - Osoba długotrwale bezrobotna
  - Inne

.....  
Data i podpis uczestnika/opiekuna



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Deklaruję udział w projekcie „**Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro**” realizowanym od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.07.2027 r. przez Powiat Krasnostawski/Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „**Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro**”, akceptuję jego postanowienia i jestem świadoma/y praw i obowiązków związanych z realizacją projektu.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne określone Regulaminu uczestnictwa w Projekcie „**Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro**”.
4. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie jest dobrowolne.

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro** realizowanym przez Powiat Krasnostawski/Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w ww. projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia w nim udziału.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro**”, nr: **FELU.10.04-IZ.00-0018/24** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiat Krasnostawski/Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. Powiat Krasnostawski/Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
4. Moje dane osobowe zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Lubelskiego, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa oraz Partnerowi projektu i podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Zaraszów i Okolic uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane będą przetwarzane do czasu rozliczenia projektu oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji.



5. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (jeśli dotyczy).
6. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: sekretariat@zs2krasnystaw.edu.pl
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....  
*Data i czytelny podpis Uczestnika projektu*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**



## JESTEM ZAINTERESOWANA/ZAINTERESOWANY UDZIAŁEM W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:

### 1. **Dodatkowe zajęcia specjalistyczne dla uczniów:**

- Wykorzystanie nowoczesnych systemy pomiarów geodezyjnych;
- Wykonywanie pomiarów i naprawa sprzętu optycznego
- Akademia Mechanizacji Rolnictwa
- Profesjonalny hotel
- Serwis sprzętu teleinformatycznego
- Tworzenie projektów instalacji elektrycznych
- Sieci komputerowe
- Język niemiecki branżowy dla uczniów tzw. transversal skills niezbędnych na rynku pracy
- Język angielski branżowy dla uczniów tzw. transversal skills niezbędnych na rynku pracy
- Doradztwa zawodowego grupowe i indywidualne;
- Pomoc psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów;

### 2. **Zajęcia specjalistyczne dla uczniów:**

- Uprawnienia elektryczne SEP
- Kurs Prawo Jazdy B
- Kurs operatora wózka widłowych z uprawn. UDT
- Kurs Barmana
- Kurs spawania
- Kurs kelnera

### 3. **Staża zawodowe dla uczniów technikum u pracodawców:**

- Technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki
- Technik optyk
- Technik hotelarstwa
- Technik elektryk
- Technik elektronik
- Technik informatyk
- Technik geodeta



## UZYSKANE OCENY

Wypełnia Wychowawca klasy Uczestnika:

1.	<b>Informacje o ocenach uzyskanych podczas ostatniej klasyfikacji – dotyczy przedmiotów wskazanych w formularzu rekrutacyjnym/zachowaniu</b>	
	Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów zawodowych (półroczna lub roczna: 0 pkt – 1,2 1 pkt -3,4 2 pkt 5,6	
	Opinia nauczyciela (ocena z zachowania) 1 pkt -wzorowe; bardzo dobre; dobre; 0 pkt - poprawne; nieodpowiednie; naganne	
	Aktywność ucznia w szkole: 0 pkt -brak aktywności 1 pkt – średnia aktywność ucznia 2 pkt – duża aktywność ucznia	
	Specjalnych potrzeb edukacyjnych (SPE) -orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe 3 pkt.	

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/Podpis Wychowawcy klasy Uczestnika/

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU/OPIEKUNA**

I. Jako pełnoprawny rodzic/opiekun\* wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego\*

<b>Imię i nazwisko ucznia/nicy:</b>										
<b>PESEL:</b>										

w projekcie pn. „**Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro**”, nr: **FELU.10.04-IZ.00-0018/24**, realizowanym przez Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Wsi Zaraszów i Okolic, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu X Lepsza Edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

1. **Deklaruję, że dołożę wszelkich starań, aby moje dziecko/podopieczny\* brał/o regularnie udział w zajęciach prowadzonych w ramach ww. projektu. Jestem świadomy/a, że rekomendowana frekwencja uczestnika/uczestniczki na zajęciach wynosi min. 80%.**
2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem pełnoprawnym rodzicem/opiekunem\* ucznia/uczennicy zgłoszonego/nej do Projektu, a informacje podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszego oświadczenia.
3. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny\* spełnia kryteria rekrutacyjne określone w regulaminie.

II. Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na stronie internetowej szkoły, social mediach Beneficjenta a także w innych publikacjach i materiałach promocyjnych i sprawozdawczych dotyczących realizacji zadań w ramach projektu\*\*.

III. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Kwalifikacje zawodowe uczniów i nauczycieli szansą na lepsze jutro**, nr: **FELU.10.04-IZ.00-0018/24** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

9. Administratorem moich danych osobowych jest Powiat Krasnostawski/Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie
10. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. Powiat Krasnostawski/Zespół Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
12. Moje dane osobowe zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Lubelskiego, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa oraz Partnerowi projektu i podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Zaraszów i Okolic uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane będą przetwarzane do czasu rozliczenia projektu oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji.
13. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (jeśli dotyczy).
14. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: sekretariat@zs2krasnostaw.edu.pl
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA\*