*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w Projekcie „ Sprzedaj pomysł – wsparcie kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**DLA UCZNIA/ UCZENNICY**

Zgłaszam udział w projekcie współfinasowanym ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego „ Sprzedaj pomysł – wsparcie kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie”

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE:** |
| Imię / imiona |  |
| Nazwisko: |  |
| PESEL: |  |
| Tel. komórkowy lub stacjonarny: |  |
| e-mail: |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica / nr domu: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Obszar: | Miejski | Wiejski |
|  |  |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** |
| Orzeczenie o niepełnosprawności | TAK | NIE |
|  |  |

**DODATKOWE INFORMACJE:**

WPISZ KLASĘ I UDZIEL ODPOWIEDZI NA PONIŻSZE PYTANIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** | **KLASA** | **KIERUNEK** |
| **Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie****- Technikum** |  |  |

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:**

**UWAGA!**

**Każdy uczeń musi skorzystać z doradztwa edukacyjno-zawodowego.**

**Zgodnie z § 2 ust. 12 Regulaminu rekrutacji uczeń może uczestniczyć maksymalnie w dwóch wskazanych kursach. Jednak ze względu na ograniczoną liczbę miejsc na kursy zawodowe uczeń może wskazać do czterech kursów, określając, w którym chciałby wziąć udział w pierwszej kolejności.**

**Uczeń może również wziąć udział w płatnym stażu zawodowym.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ WSPARCIA** | **Zaznacz krzyżykiem** | **Kolejność kursów** |
|  **kursy zawodowe** | CorelDRAW |  |  |
| Cyfrowa obróbka zdjęć |  |  |
| Obsługa programu kadrowo – płacowego (INSERT) |  |  |
| Obsługa programu księgowo – finansowego |  |  |
| Excel dla księgowych |  |  |
| **Staż zawodowy** |  |  |
| **Doradztwo edukacyjno-zawodowe** |  |  |

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do celów rekrutacji
zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz.1000 z późn. zm.)

 *Czytelny podpis ucznia*

…………………………………………………………………….………..

Podpis opiekuna prawnego (dot. niepełnoletnich uczniów)

***Wypełnia Komisja Rekrutacyjna***

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

 *Miejscowość i data Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej*

**UWAGI:**