*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w Projekcie „Logika dla logistyka – 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 „Logika dla logistyka – 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** | | |
|  | TAK | NIE |
| Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Rodzina objęta pomocą społeczną |  |  |

**DODATKOWE INFORMACJE:**

WPISZ KLASĘ I UDZIEL ODPOWIEDZI NA PONIŻSZE PYTANIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** | **KLASA** | **KIERUNEK/ZAWÓD** |
| **Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie**  **- Branżowa Szkoła I stopnia** |  | **magazynier - logistyk** |

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:**

**UWAGA!**

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

**Zgodnie z § 2 ust. 12 Regulaminu rekrutacji uczeń może uczestniczyć w dwóch wskazanych kursach.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | **Zaznacz krzyżykiem** |
| **kursy zawodowe** | Szkolenie z zarządzania gospodarką magazynową |  |
| Szkolenie z modułu wspomagającego zarządzanie firmą w zakresie logistyki, transportu i spedycji – obsługa programu. |  |
| **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:**