



Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

<b>Tytuł Projektu</b>	<b>STAŻ UCZNIOWSKI- W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM</b>
<b>Beneficjent</b>	Miasto Ruda Śląska
<b>Nr umowy</b>	UDA-FESL.06.03-IZ.01-002G/23-00
<b>Program Operacyjny</b>	Fundusz Europejski dla Śląska osi priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
<b>Czas trwania projektu</b>	1.06.2024 – 31.12.2027
<b>Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek</b>	
<b>Numer Kandydata w projekcie</b>	
<b>Data wpływu</b>	

**Dane uczestnika projektu** (proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami)

DANE OSOBOWE									
<b>1</b>	<b>Imię (imiona)</b>								
<b>2</b>	<b>Nazwisko</b>								
<b>3</b>	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta				<input type="checkbox"/> mężczyzna			
<b>4</b>	<b>Wiek w chwili przystępowania do projektu</b>								
<b>5</b>	<b>PESEL</b>								<input type="checkbox"/> brak numeru PESEL
<b>6</b>	<b>Data urodzenia</b>								
<b>8</b>	<b>Szkoła</b>	<input type="checkbox"/> ZS 1 w Rudzie Śląskiej	<input type="checkbox"/> ZS 2 w Rudzie Śląskiej	<input type="checkbox"/> ZS 4 w Rudzie Śląskiej	<input type="checkbox"/> ZS 5 w Rudzie Śląskiej	<input type="checkbox"/> ZS 7 w Rudzie Śląskiej			
<b>9</b>	<b>Zawód</b>								
<b>10</b>	<b>klasa</b>	<input type="checkbox"/> I			<input type="checkbox"/> II			<input type="checkbox"/> III	

Oświadczam, że powyższe dane (pkt 1-6) są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....  
(podpis osoby weryfikującej/pracownika Realizatora)



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
1	<b>Ulica</b>	
2	<b>Nr domu/ lokalu</b>	
3	<b>Miejscowość</b>	
4	<b>Kod pocztowy</b>	
5	<b>Województwo</b>	

<b>DANE KONTAKTOWE I INNE</b>		
1	<b>Telefon</b>	
2	<b>Adres e-mail</b>	
3	<b>Adres korespondencyjny (w przypadku innego, niż adres zamieszkania)</b>	

<b>INFORMACJE O PRZEBIEGU NAUKI</b>	
<b>średnia ocen za poprzedni semestr</b>	
<b>frekwencja za poprzedni semestr</b>	
<b>średnia ocen z przedmiotów zawodowych za poprzedni semestr</b>	
<b>podpis wychowawcy</b>	



DANE DODATKOWE			
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
W tym: w gospodarstwie domowym z innymi dziećmi pozostającymi na utrzymaniu niepracujących rodziców/opiekunów prawnych	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
- jeżeli tak, to w jakiej?			
7. Specjalne potrzeby uczestnika/uczestniczki projektu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
- jeżeli TAK, to jakie?			



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:** Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

<b>OŚWIADCZENIA</b>	
Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)	
zamieszkały/a..... (adres zamieszkania)	
legitymujący/a się dowodem osobistym ..... wydanym przez .....	
<b>pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:</b>	
<i>W wierszach poniżej należy skreślić niewłaściwą odpowiedź</i>	
1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.	
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.	
..... (miejscowość, data)	..... (podpis Uczestnika Projektu)
..... (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu) <sup>1</sup>	

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna