

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości”

## FORMULARZ APLIKACYJNY DLA UCZNIĄ

<b>Formularz prosimy wypełniać CZYTELNE !!!</b> Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów lub nie złożenie wymaganych podpisów będzie skutkowało odrzuceniem Formularza z przyczyn formalnych.	Numer identyfikacyjny kandydata (NIK): UCZ/...../08.07/EUROSPEC/2020
	Data wpływu formularza: <input type="text"/> - <input type="text"/> -202 <input type="text"/> r.
Tytuł projektu: „EUROSPEC Szkoła Przyszłości”  WYŻSZA SZKOŁA INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ, ul. Mickiewicza 47, pok. 107, 70-385 Szczecin, tel. 91 350 06 41, www.wsie.pl, e-mail: rektorat@wsie.pl	Nr projektu: <b>RPZP.08.07.00-32-K003/20</b> Oś priorytetowa: 8. Edukacja, Działanie: 8.7 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia w ramach strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 1. Dane osobowe

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Województwo urodzenia: (według nowego podziału)			
PESEL:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> brak PESEL	
Wiek: (w chwili przystąpienia do projektu)			
Telefon komórkowy:		Telefon stacjonarny:	
E-mail:			
Płeć (zaznaczyć właściwe „X”):	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	

### 2. Miejsce zamieszkania<sup>1</sup> /Dane kontaktowe (należy podać adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika projektu)

Ulica <sup>2</sup> :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:
Obszar zamieszkania (zaznaczyć właściwy „X”):	<input type="checkbox"/> obszar miejski pow. 50 000 tys. <input type="checkbox"/> obszar wiejski /miejsko-wiejski pow. 5 000 tys. <input type="checkbox"/> obszar wiejski poniżej 5 000 tys.	

### 3. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)

Ulica <sup>2</sup> :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:

<sup>1</sup> Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<sup>2</sup> W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość

#### 4. Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)

Oświadczam, że jestem:	<input type="checkbox"/> uczniem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC <u>kontynuującym</u> naukę w klasie drugiej na kierunku FOTOGRAF <input type="checkbox"/> uczniem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC <u>rozpoczynającym</u> naukę w klasie pierwszej na kierunku FOTOGRAF	<b>Osobą bierną zawodowo<sup>3</sup> w tym:</b> <input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osobą uczącą się <input type="checkbox"/> inne  <b>Osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy w tym:</b> <input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> uczniem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC <u>kontynuującym</u> naukę w klasie drugiej na kierunku FRYZJER <input type="checkbox"/> uczniem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC <u>rozpoczynającym</u> naukę w klasie pierwszej na kierunku FRYZJER	<b>Osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy w tym:</b> <input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> inne  <b>Osobą pracującą</b> <input type="checkbox"/>

#### 5. Dodatkowe informacje

Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności <sup>4</sup> albo inny dokument, o którym mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego (zaznaczyć właściwe „X”) <i>Osoba posiadająca orzeczoną stopień niepełnosprawności zobowiązana jest dostarczyć do wglądu kserokopię orzeczenia.<sup>5</sup></i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Kod niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> 01 – U <input type="checkbox"/> 02 – P <input type="checkbox"/> 03 – L <input type="checkbox"/> 04 – O <input type="checkbox"/> 05 – R <input type="checkbox"/> 06 – E <input type="checkbox"/> 07 – S <input type="checkbox"/> 08 – T <input type="checkbox"/> 09 – M <input type="checkbox"/> 10 – N <input type="checkbox"/> 11 – I <input type="checkbox"/> 12 – C
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki
Jakie konieczne usprawnienia ze względu na niepełnosprawność Kandydata należy wprowadzić, aby umożliwić mu udział w Projekcie?	..... ..... .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego<sup>6</sup>

<sup>3</sup> Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).

<sup>4</sup> Osoba z niepełnosprawnościami – należy przez to rozumieć osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z póź. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr. 231, poz.1375).

<sup>5</sup> Dane wrażliwe – Kandydat ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do Projektu.

<sup>6</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

## 6. Wykształcenie *(należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia)*

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie:	<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
	<input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	<input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)

## 7. Status Kandydata w chwili przystąpienia do Projektu<sup>7</sup> *(należy zaznaczyć właściwe pola)*

Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

tak                       nie                       odmowa podania informacji

Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

tak                       nie

Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

tak                       nie                       odmowa podania informacji

**Ja, niżej podpisany/-a uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego<sup>8</sup>

<sup>7</sup> Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Beneficjenta w systemie teleinformatycznym. Dane wykazane w tabeli 7. Status Kandydata w chwili przystąpienia do Projektu nie mają wpływu na zakwalifikowanie Kandydata do Projektu

<sup>8</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

## Oświadczenia Kandydata lub rodzica/opiekuna prawnego Kandydata

### 1. Oświadczam, że:

- zgłaszam swoją kandydaturę/kandydaturę mojego dziecka/podopiecznego<sup>9</sup> do udziału w projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” realizowanym przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej;
- zostałem/-am poinformowany/-a, iż Projekt „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie z dnia 02.11.2020 r.* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia;
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.

### 2. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pole „X”):

- uczniem Szkoły Branżowej I Stopnia EUROSPEC w klasie FOTOGRAF, jednocześnie zamieszkuję w rozumieniu KC na terenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego (SOM);
- uczniem Szkoły Branżowej I Stopnia EUROSPEC w klasie FRYZJER, jednocześnie zamieszkuję w rozumieniu KC na terenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego (SOM).

### 3. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pola „X”, można zaznaczyć więcej niż jedno pole)<sup>10</sup>:

- Kobieta                       osobą z niepełnosprawnościami<sup>3</sup>

**Ja, niżej podpisany/-a uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego<sup>11</sup>

<sup>9</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>10</sup> Kryteria decydujące o ilości punktów premiujących

<sup>11</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

**Ja, niżej podpisany/-a deklaruje:**

1. Uczestnictwo w projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” realizowanym przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji.
2. Udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji Projektu.
3. Czynny udział w formach wsparcia wynikających z *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*.

**Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie.**

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Czytelny podpis Kandydata**

**Ja, niżej podpisany/-a deklaruje jako rodzic/ opiekun prawny dziecka**

..... **(Imię i nazwisko dziecka)**

1. Uczestnictwo mojego podopiecznego w projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” realizowanym przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji.
2. Udział mojego podopiecznego w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji Projektu.
3. Czynny udział mojego podopiecznego w formach wsparcia wynikających z *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*.

**Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie.**

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego<sup>12</sup>**

<sup>12</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna