**FORMULARZ REKRUTACYJNY – UCZEŃ**

**w ramach projektu: Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie „Rolnictwo” w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu**

Formularz zgłoszeniowy do projektu może być wypełniony elektronicznie w języku polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem, w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem ‘x’ odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie).

**Data zgłoszenia** (wpisuje BCU): ...............................

**INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Data szkolenia** |  |

**DANE UCZESTNIKA/CZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |

**DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  | **Nr lokalu:** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

**DANE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jestem uczniem** | □ **Technikum** □**Szkoły Branżowej I stopnia □ Szkoły Branżowej II stopnia** |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Kierunek kształcenia** | **TECHNIKUM**□ Technik rolnik□ Technik agrobiznesu□ inny, związane z branżą rolniczą (jaki?)......................................**SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA** □ rolnik □ inny, związane z branżą rolniczą (jaki?)......................................**SZKOŁA BRANŻOWA II STOPNIA** □ rolnik □ inny, związane z branżą rolniczą (jaki?)...................................... |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH** |
| **Oświadczam, że:**Niniejszym oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w szkoleniu:…..................... *……………………………………………………………………………………………......................**Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*…………………………..……, dn. …….…..……... …....................................... …................................................ (miejscowość i data) Podpis uczestnika Podpis rodzica/opiekuna prawnego   |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE i ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Oświadczam, że:**- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt ***Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie „Rolnictwo” w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego Studzieńcu*** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Krajowego Planu Odbudowy:- zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dzieckaw ww. projekcie;- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach projektowych, zgodnie z Regulaminem;- jestem świadomy/a, że wypełnienie formularza rekrutacyjnego oraz wyrażenie zgody na udział mojego dziecka w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Lider biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane/dane mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektuprzez Lidera i Partnerów. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;- zapoznałem/am się z klauzulą RODO.Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.………………….…………, dn. …….…………... …............................... …............................................ (miejscowość i data) Podpis uczestnika Podpis rodzica/opiekuna prawnego  |

**KRYTERIA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena formalna** | **Ocena spełnienia kryterium- zgodnie z****Regulaminem rekrutacji****(wypełnia BCU)** |
| **Kryteria formalne** |  □ spełnia □ nie spełnia |  |
| **Ocena merytoryczna** | **Punktacja** - **zgodnie z regulaminem rekrutacji****(wypełnia BCU)** |
| **Kobieta** |  □ TAK □ NIE |  |
| **Orzeczenie o niepełnosprawności** |  □ TAK □ NIE |  |
| **Udokumentowana działalność naukowa, rozwojowa, wolontaryjna związana z branżą rolniczą** |  □ TAK □ NIE |  |
| **Liczba punktów z oceny merytorycznej** |  |
| **Łączna liczba punktów** |  |

*\* Zgłoszenie elektroniczne należy uzupełnić skanami wymaganych dokumentów, potwierdzonymi za zgodność z oryginałem. Wersję papierową dokumentów należy dostarczyć do Biura BCU, najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia*

*\* Zgłoszenie osobiste – w Biurze BCU, wraz z kompletem wymaganych dokumentów*

**Złożone dokumenty:**

*Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem X)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) |  |  |
| 2. | Klauzula RODO |  |  |
| 3. | Zaświadczenie potwierdzające kształcenie w zawodzie wydane przez szkołę |  |  |
| 4. | Udokumentowana działalność naukowa, rozwojowa, wolontaryjna związana z branżą rolniczą(jeśli dotyczy) |  |  |