

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
 pn. „Zwiększenie potencjału szkół zawodowych na Mazowszu”  
 nr POKL.09.02.00-14-144/13

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć "X"

**I. DANE UCZESTNICZKI / UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Dane uczestniczki / uczestnika	1.	Imię (Imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL (prosimy o uważne wpisanie 11 cyfr)	
	4.	Wykształcenie (podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, pomaturalne, wyższe)	
	5.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	..... lat
	7.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <i>pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	8.	Ulica <i>Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>	
	9.	Nr domu <i>j.w.</i>	
	10.	Nr lokalu <i>j.w.</i>	
	11.	Miejscowość <i>j.w.</i>	
	12.	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	13.	Kod pocztowy	
	14.	Województwo	
	15.	Powiat	
	16.	Telefon stacjonarny <i>Należy podać numer telefonu kontaktowego, tzn. taki, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>	
	17.	Telefon komórkowy (j.w.)	
	18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	





DANE DODATKOWE	
(miejsce na pieczętkę szkoły)	
Nazwa i adres szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa
Kierunek/profil klasy	
klasa	

## II. WYBÓR FORMY WSPARCIA:

	FORMA WSPARCIA	Ilość h
1.	Zajęcia pozalekcyjne	
	[ ] Matematyka	30 h
	[ ] ITC	30 h
	[ ] Przedsiębiorczość	30 h
	[ ] Trening pozytywnego myślenia	30 h
	[ ] Pozytywna komunikacja w pracy	30 h
	[ ] Język angielski	30 h
	[ ] Język niemiecki	30 h
	[ ] Język rosyjski	30 h
2.	[ X ] Doradztwo zawodowe - <i>obowiązkowe dla każdego uczestnika projektu</i>	2 h
3.	[ ] Doradztwo pedagogiczno-psychologiczne	2 h
4.	[ ] Staż zawodowy	150 h

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

....., dnia.....

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

**UWAGA:** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Mazowsze.**  
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

