



Fundusze Europejskie  
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**PODKARPACKIE**  
przestrzeń otwarta

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

Załącznik nr 1b  
do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU -uczeń**  
**„Zwiększenie szans na rynku pracy. Nowa oferta szkolnictwa zawodowego**  
**w jednostkach oświatowych powiatu rzeszowskiego”**  
**rok szkolny 2024/2025**

*Prosimy o czytelne wypełnienie formularza długopisem lub piórem. Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól oraz złożenie wymaganych własnoręcznych, czytelnych podpisów.*

**I. Dane uczestniczki / uczestnika ubiegającego się o udział w projekcie:**

Obywatelstwo	
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny
Nazwa instytucji: JST/ Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń/uczennica	Powiat Rzeszowski/ Zespół Szkół Techniczno – Weterynaryjnych w Trzycanie
Zawód	Technik.....
Klasa	<input type="checkbox"/> pierwsza <input type="checkbox"/> druga <input type="checkbox"/> trzecia <input type="checkbox"/> czwarta
Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL/(inny dokument jeżeli brak peselu)	
Wykształcenie	
<b>DANE KONTAKTOWE<sup>1</sup> (Adres zamieszkania)</b>	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Kod pocztowy, poczta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> wiejski <sup>3</sup>
Telefon	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>DANE DODATKOWE</b>	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ( w tym ucząca się) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane):	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

<sup>1</sup>Należy podać adres zamieszkania ucznia, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

<sup>2</sup>Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

<sup>3</sup>Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami: - Jeżeli TAK należy dołączyć orzeczenia o niepełnosprawności - Jeżeli Tak – można wpisać specjalne potrzeby jakie należy spełnić w celu umożliwienia uczestniczenia w danej formie wsparcia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji Specjalne potrzeby..... ..... .....

II. Wybór formy wsparcia:

NAZWA ZADANIA (Forma wsparcia)	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak X obok wybranej formy wsparcia poniżej)
<b>Staż uczniowski (140 godzin)</b>	
<b>Kursy/szkolenia/ warsztaty branżowe dla uczniów: technikum weterynarii:</b>	
Szkolenie: masaż koni	
Kurs: groomer (ukończone 18 lat)	
Kurs: inseminacji bydła i trzody chlewnej (ukończone 18 lat)	
<b>technikum usług fryzjerskich:</b>	
Szkolenie: barberskie	
Szkolenie: kreatywne techniki koloryzacji	
Szkolenie warsztatowe: nowoczesne upięcia wieczorowe	
<b>technikum żywienia i usług gastronomicznych:</b>	
Kurs: barmański (ukończone 18 lat)	
Kurs: baristy	
Kurs: kelnerski	
Warsztaty: sushi	
<b>Wizyty studyjne uczniów do firm i na targi branżowe: technik weterynarii:</b>	
Wizyta studyjna: Instytut Zootechniki PIB w Balicach	
Wizyta studyjna: Ogród zoologiczny (terrarium + oceanarium) i Dolnośląska wystawa zwierząt hodowlanych	
<b>technikum usług fryzjerskich:</b>	
Wizyta studyjna: targi branżowe fryzjerskie -Poznań	
Wizyta studyjna: targi branżowe fryzjerskie -Warszawa	
<b>technikum żywienia i usług gastronomicznych:</b>	
Wizyta studyjna: targi branżowe gastronomiczne- Katowice	
Wizyta studyjna: targi branżowe gastronomiczne- Kraków	

w związku z zgłoszeniem mojej kandydatury do Projektu, oświadczam, że w roku szkolnym 2024/2025:

- moja frekwencja za I semestr wyniosła:.....%,
- otrzymałem/am ocenę z zachowania za I semestr .....,
- *nie mieszkam/ mieszkam* na terenie wiejskim, (*podkreśl prawdziwą informację*).

Trzciana, .....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego <sup>4</sup>

<sup>4</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.