Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł Projektu** | **Śniadek 4ever** | | | | |
| Nr projektu | | FESW.08.03-IZ.00-0009/25 | | | |
| Beneficjent | | Gmina Kielce / II Liceum Ogólnokształcące im. J. Śniadeckiego w Kielcach | | | |
| Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: | | Działanie 08.03: Wysoka jakość edukacji ponadpodstawowej ogólnej | | | |
| Termin realizacji projektu | | od | 01.09.2025 r. | do | 31.08.2027 r. |

**UWAGA!!! Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami .**

Formularz rekrutacyjny wypełnia uczeń pełnoletni, w przypadku ucznia niepełnoletniego wniosek wypełnia

rodzic lub opiekun prawny.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | Imię | | | | | |  | | | | | | | |
| Klasa |  | | | | | | | Profil | | | | | |  | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | Obywatelstwo | | | | |  | | |
| Adres zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | Województwo | | | | | |  | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | |  |  | - |  |  | |  |  |
| Telefon kontaktowy | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | @sbs.sniadek.pl | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. DANE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO, W PRZYPADKU, GDY DZIECKO JEST NIEPEŁNOLETNIE[[1]](#footnote-1).** | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | Imię | | |  | | | | | | | |
| Adres zameldowania | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | Województwo | | |  | | | | | | | |
| Powiat |  | | Gmina | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy | | |  |  | | - |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | | | | |
| **II STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU**  Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu. Prosimy zaznaczyć odpowiedni opcję. | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowych lub etnicznych | | | | * TAK | * NIE | | | * ODMOWA ODPOWIEDZI | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem mieszkaniowym | | | | * TAK | * NIE | | |  | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | * TAK | * NIE | | | * ODMOWA ODPOWIEDZI | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.FORMY WSPARCIA** Prosimy zaznaczyć formy wsparcia, którymi jesteś zainteresowany/a | |
| **Jestem zainteresowany/a udziałem w:** | |
| 1. Koło "Fizyczny LAB" |  |
| 1. Koło biologiczne |  |
| 1. Laboratorium z chemii |  |
| 1. Koło "Dziedzictwo kulturowo-przyrodnicze" |  |
| 1. Koło zainteresowań "WOKAJ" |  |
| 1. Koło teatralne |  |
| 1. Konsultacje indywidualne z języka angielskiego |  |
| 1. "Śniadkowa Akademia Futbolu" |  |
| 1. Zajęcia siatkówki |  |
| 1. Śniadkowie Cheerleaderki |  |
| 1. Warsztaty Business Model Canvas |  |
| 1. Indywidualne konsultacje z doradztwa zawodowego |  |
| 1. Warsztaty terenowe OZE/ Wodór |  |
| 1. Warsztaty z doradztwa zawodowego[[2]](#footnote-2)\*\* |  |
| 1. Wycieczka krajoznawcza\*\* |  |
| 1. Warsztaty antydyskryminacyjne\*\* |  |
| 1. Warsztaty "Zero Waste w formule dwujęzycznej"\*\* |  |
| 1. Tworzenie dokumentów aplikacyjnych w języku angielskim\*\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO** | |
| * Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu oraz Regulaminie Rekrutacji i akceptuję ich treść. * Zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie Projektu oraz Regulaminie Rekrutacji jestem uprawiony do uczestnictwa w projekcie. * Zobowiązuję się do uczestnictwa w przewidywanych w ramach projektu wybranych prze ze mnie formach wsparcia. * Zobowiązuje się do przekazania danych dotyczących statusu na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym. * Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu. * Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie. * Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, w szczególności utrwalonego na zdjęciach, do celów promocji i upowszechniania projektu „Śniadek 4ever” oraz oświadczam, że nie będę rościć pretensji o ich wykorzystanie. * Oświadczam, że w chwili przystąpienia do Projektu nie korzystam z tożsamego wsparcia finansowanego z innych źródeł EFS+. * Zostałem/am poinformowana(y), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027. * Zostałem/am poinformowana(y) o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez II LO im. J. Śniadeckiego w Kielcach oraz do ich poprawiania. * Jestem świadom(a), iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. * Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, iż wszystkie podane w procesie rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. | |
| Kielce 19.09.2025  ………………………………………….. MIEJSCOWOŚĆ I DATA | …………………………………………… CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[3]](#footnote-3)\*\*\* |

1. \* Dane opiekuna prawnego – dotyczy osoby małoletniej [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\*Wsparcie kierowane do 100% Grupy Docelowej. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*\* W przypadku zgłoszenia osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)