

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „NOWE UMIEJĘTNOŚCI – NOWE MOŻLIWOŚCI”

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach: *podnoszących kwalifikacje zawodowe, kursach, szkoleniach, stażach.*

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

### I. Dane uczestniczki / uczestnika:

Imię/Imiona i Nazwisko	
Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Wiek (w chwili przystępowania do projektu)	
PESEL	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
e-mail	
Niepełnosprawność	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Obszar zamieszkania	miejski <input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/>

Adres zamieszkania:

..... (miejscowość)	..... (ulica)	..... (nr domu/mieszkania)
..... (powiat)	..... (województwo)	..... (kod pocztowy)

Oświadczam, że jestem uczniem technikum w Zespole Szkół im. W. Witosa w Zarzeczu w zawodzie:

- technik logistyki  
 technik żywienia i usług gastronomicznych

## II. Wybór formy wsparcia:

1. Zajęcia pozalekcyjne i/lub pozaszkolne ukierunkowane na rozwijanie kompetencji zawodowych zgodnie z kierunkiem kształcenia zawodowego; w tym kursy specjalistyczne

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak „X” przy wybranych zajęciach)
<i>Kurs baristy</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs kelnerski</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs barmański</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs carvingu</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs obsługi wózka widłowego</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs z zakresu obsługi oprogramowania logistycznego</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Kurs obsługi kasy fiskalnej</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Zajęcia indywidualne z doradztwa zawodowego</i>	<input type="checkbox"/>

## 2. Staże

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA (wstaw znak „X” przy wybranych zajęciach)
<i>staże u pracodawców</i>	<input type="checkbox"/>

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb projektu oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez cały czas mojego udziału w projekcie.

Oświadczam, że zostałem/lam zapoznany/zapoznana z przysługującymi mi prawami wynikającymi z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w szczególności o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Wyrażamy zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku w związku z prowadzonymi kursami i akcjami promocyjnymi projektu na stronie internetowej szkoły, fanpage'u szkoły, w prasie, radiu i telewizji.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego<sup>1</sup>)

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.