|  |
| --- |
| **Formularz rekrutacyjny do udziału w projekcie**  |
| **„Europejskie praktyki zawodowe – Zetka w Hiszpanii” nr projektu: 2020-1-PL01-KA102-081112**Kształcenie i szkolenia zawodowe (VET) – Erasmus+Mobilność edukacyjna (KA 1), Mobilność uczniów szkół zawodowych i kadry (KA 102) |

|  |
| --- |
| ***Potwierdzenie przyjęcia dokumentów rekrutacyjnych*** |
| *Data przyjęcia dokumentów i podpis osoby przyjmującej* |  |

**I. DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu**  |  | **Płeć** |  |
| **Wykształcenie** | * gimnazjalne
* inne: ……………………………………………………
 |

**II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Województwo** | * lubelskie
* inne …………………………….
 |
| **Powiat** | * krasnostawski
* inny …………………………….
 |
| **Gmina** | * Miasto Krasnystaw
* Krasnystaw (Gmina)
* Fajsławice
* Gorzków
* Izbica
* Kraśniczyn
 | * Łopiennik Górny
* Rudnik
* Siennica Różana
* Żółkiewka
* inna ……………..………
 |
| **Miejscowość, ulica i nr budynku /nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy + poczta** |  |
| **Telefon kontaktowy uczestnika** |  |
| **Imię i nazwisko, telefon kontaktowy opiekuna prawnego**  |  |
| **e-mail** |  |

**III. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | *□ Tak □ Nie □ Odmawiam podania*  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | *□ Tak □ Nie □ Odmawiam podania* |
| Osoba z niepełnosprawnościami | *□ Tak □ Nie □ Odmawiam podania* *Jeśli tak, proszę określić specjalne wymagania zw. z udziałem w Projekcie**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, np. osoby zamieszkujące tereny wiejskie) | *□ Tak □ Nie □ Odmawiam podania*  |

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

**jestem Uczniem/Uczennicą Zespołu Szkół Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Krasnymstawie
i uczęszczam do:**

* Technikum Nr 1

 Klasa………………………… Zawód ……………………………

* Branżowej Szkoły I stopnia Nr 1

Klasa…………………………. Zawód …………………….……...

**Posiadam dowód osobisty/paszport z terminem ważności min. 1 rok**

* Tak termin ważności dokumentu: ………………….
* Nie i zobowiązuję się do przedłużenia ww dokumentu w terminie 1 miesiąca od złożenia wniosku.

……………………... ………………………………………….…

 *miejscowość i data Podpis Kandydata / Kandydatki*

……………………... ………………………………………….…

 *miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*