FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA W RAMACH PROJEKTU - załącznik nr 1

Warszawa Talentów - rozwój doradztwa zawodowego w szkołach podstawowych m.st. Warszawy

Data wpływu formularza (wypełnia osoba przyjmująca formularz)	
CZĘŚĆ A. DANE PROJEKTU	
Beneficjent	MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA
Tytuł projektu	***Warszawa Talentów - rozwój doradztwa zawodowego w szkołach podstawowych m.st. Warszawy***
Nr projektu	RPMA.10.03.03-14-g776/20
Czas trwania projektu	01.09.2021-30.08.2023
Program	Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego 2014-2020
Priorytet	X Edukacja dla rozwoju regionu
Działanie	10.3 Doskonalenie zawodowe
Poddziałanie	10.3.3 Doradztwo edukacyjno-zawodowe w ramach ZIT

CZĘŚĆ B. DANE OSOBOWE											
1. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
IMIĘ				**NAZWISKO**							
PESEL											
PŁEĆ	□ KOBIETA						□ MĘŻCZYZNA				
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
2. ADRES ZAMIESZKANIA											
WOJEWÓDZTWO			POWIAT			GMINA					
MIEJSCOWOŚĆ			ULICA								
NR BUDYNKU			NR LOKALU			KOD POCZTOWY					
OBSZAR ZAMIESZKANIA	**□ miejski**			**□ wiejski**							

3. ADRES DO KORESPONDENCJI*					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU		KOD POCZTOWY	

4. DANE KONTAKTOWE			
TELEFON KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL	

5. DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI	
NAZWA SZKOŁY	
KLASA	

4. INFORMACJE OGÓLNE	
Czy brałeś/-aś kiedyś już udział w badaniu swoich zainteresowań i predyspozycji?	□ TAK □ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	□ TAK □ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	□ TAK □ NIE □ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ TAK □ NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	□ TAK □ NIE □ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Dodatkowe potrzeby organizacyjne wynikające z niepełnosprawności – jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeb	…… ……

JAKIE MASZ OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?	
□ uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności □ nabycie wiedzy nt. predyspozycji zawodowych i możliwości rozwoju osobowo-zawodowego	□ zdobycie informacji nt. zawodów, specyfiki pracy w różnych firmach □ przygotowanie do wejścia na rynek pracy □ inne, jakie? …….....

UDZIAŁEM W JAKICH ZAJĘCIACH JESTEŚ NAJBARDZIEJ ZAINTERESOWANY/-A?	
□ indywidualna diagnoza predyspozycji zawodowych □ debaty uczniowskie „Bliżej rynku pracy” z udziałem przedstawicieli rynku pracy, edukacji, otoczenia społeczno-gospodarczego i in.	□ warsztaty prowadzone przez przedsiębiorców i pracowników HR w firmach, warsztaty prowadzone przez pracowników naukowych uczelni, □ spotkania organizowane w Centrum Przedsiębiorczości Smolna

* *Należy uzupełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania*

□ spotkania, prelekcje, pogadanki z przedstawicielami różnych zawodów, szkół wyższych, Urzędu Pracy, OHP i in. □ targi edukacyjno-zawodowe □ wycieczki zawodoznawcze do firm	□ udział w spotkaniach z udziałem przedstawicieli szkół zawodowych oraz nauczycieli kształcenia zawodowego prowadzonych w szkołach zawodowych z wykorzystaniem pracowni zawodowych □ dostęp do aplikacji/platformy internetowej zawierającej informacje jak przygotować się do wyboru szkół, zawodu itp. □ inne, jakie? …….....

Oświadczam, iż wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego syna / córki na potrzeby realizacji projektu *Warszawa Talentów - rozwój doradztwa zawodowego w szkołach podstawowych m.st. Warszawy*. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i upowszechniania i zapewnienia trwałości projektu poprzez zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych, w różnego rodzaju wydawnictwach i publikacjach oraz w prasie, czy rozpowszechnianie nakręconych w trakcie realizacji poszczególnych form wsparcia, materiałów filmowych itp.

……..
Miejscowość, data

……..
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego w przypadku uczniów niepełnoletnich

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

SPEŁENIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH	**TAK/NIE*** (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE)
KWALIFIKACJA DO PROJEKTU	**TAK/NIE*** (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE)
UWAGI	

Podpisy (podpis wraz z datą) członków Komisji Rekrutacyjnej:

……

……

……