

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W DODATKOWYCH DZIAŁANIACH PROJEKTU  
OBEJMUJĄCYCH DORADZTWO ZAWODOWE, WARSZTATY ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI  
(uczniowie, studenci, doktoranci, absolwenci, doradcy zawodowi) W RAMACH  
BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE ENERGETYKI ODNAWIALNEJ –  
BIOENERGETYKI W SWAROŻYNI**

finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES)

**Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranej przez siebie formy zajęć.**

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami.**

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna - Bioenergetyka w Swarzędzie		
Uzupełnia osoba przyjmująca dokument		
Numer	.....	..... Data wpływu, czytelny podpis osoby przyjmującej formularz

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ				
<b>DANE PODSTAWOWE</b>				
1. Imię (imiona):				
2. Nazwisko:				
3. Płeć (zaznaczyć x):	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
4. Data urodzenia:				
5. Wiek w chwili złożenia formularza:				
6. Miejsce urodzenia:				
7. PESEL:				
8. Nazwa szkoły/uczelni:				
9. Typ placówki*:	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa			
	<input type="checkbox"/> technikum/branżowa szkoła I lub II stopnia			
	<input type="checkbox"/> szkoła wyższa			
	<input type="checkbox"/> inna .....			
10. Kwalifikacje doradcy zawodowego (tylko dla osób zgłaszających się na warsztaty z doradztwa zawodowego, osoby dorosłe)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

<b>DANE KONTAKTOWE</b>	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica/nr domu/ nr lokalu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

<b>DANE DODATKOWE</b>	
Obywatelstwo:	
Osoba:	<input type="checkbox"/> należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <input type="checkbox"/> pochodzenia romskiego
	<input type="checkbox"/> migrant <input type="checkbox"/> obcego pochodzenia
Miejsce zamieszkania:	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
Osoba z niepełnosprawnościami (w przypadku zaznaczenia „tak” należy do formularza dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Preferowania diety (dot. zajęć stacjonarnych)	<input type="checkbox"/> mięsna <input type="checkbox"/> wegetariańska
	<input type="checkbox"/> inna ..... <input type="checkbox"/> alergia pokarmowa .....
<b>Rodzaj potrzeby</b>	<b>Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności</b>
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:	
Zapewnienie specjalistycznych form materiałów:	
Zapewnienie systemów wymagających słyszenie:	
Zapewnienie tłumacza języka migowego:	
Inne:	

<b>Wybór formy wsparcia dla uczniów, studentów, doktorantów zgłaszających się na :</b>		
Tytuł wybranych zajęć	<input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe indywidualne	<input type="checkbox"/> warsztaty rozwoju umiejętności (doradztwo grupowe)
<b>Wybór formy wsparcia dla doradców zawodowych :</b>		
Tytuł wybranych zajęć	<input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe grupowe	
Termin szkolenia (Wybierz termin podany w informacji o szkoleniu)	.....	

**Oświadczam, że:**

oświadczam, iż posiadam niezbędne doświadczenie i kwalifikacje doradcy zawodowego zgodnie z art. 26a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe. \*

zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji do udziału w dodatkowych działaniach projektu pod nazwą: „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna - bioenergetyka” dofinansowanego ze środków KPO zgodnie z umową o dofinansowanie nr KPO/23/1/BCU/U/0018 – Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w dodatkowych działaniach projektu obejmujących doradztwo zawodowe, warsztaty rozwoju umiejętności (uczniowie, studenci, doktoranci, absolwenci, doradcy zawodowi) w ramach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie energetyki odnawialnej – bioenergetyki w Swarzędynie.

oświadczam, że nie skorzystałem ze wsparcia innego Branżowego Centrum Umiejętności, które było finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) w zakresie dodatkowych działań projektu tj; zajęć doradztwa zawodowego, warsztatów rozwoju umiejętności.

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niepełnoletniego uczestnika<sup>1</sup>/wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych<sup>2</sup>.

..... <i>miejscowość i data</i>	..... <i>czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia<sup>3</sup></i>	..... <i>czytelny podpis ucznia/uczennicy/ studenta/studentki/absolwenta/ doradcy zawodowego</i>
------------------------------------	--	---

\* Dotyczy doradców zawodowych

1, 2 skreślić niewłaściwe

3 obowiązuje w przypadku osoby nieletniej