|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz Rekrutacyjny**  do projektu nr RPSL.11.02.03-24-02CD/16  **„Uczeń z uprawnieniami spawacza MAG lub TIG”**  realizowanego przez Ośrodek Szkolenia Spawaczy „WELDER” S.C.  oś priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego  Działanie: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku  pracy – kształcenie zawodowe uczniów  Poddziałanie: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs | | |
| **1. Imię:** | | **2. Nazwisko:** |
| **3. Numer PESEL:** | | **4. Data urodzenia:** |
| **5. Wiek:** | | **6. Płeć:** kobieta   mężczyzna |
| **7. E-mail:** | | **8. Numer telefonu:** |
| **9. Adres zamieszkania:** | | **10. Wykształcenie:** |
| Ulica: | | Brak |
| Nr domu: | |  Podstawowe  (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) |
| Nr lokalu: | | Gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |  Ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze zawodowe) |
| Powiat: | Gmina: |  Policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| Obszar miejski  | Obszar wiejski  |  Wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) |
| **11. Nazwa szkoły:**  **** Zabrzańskie Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego  **** Zespół Szkół Mechaniczno – Samochodowych w Zabrzu  **** Technikum nr 1 Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Gliwicach | | |
| **12. Kierunek kształcenia:** | | |
| **13. Status uczestnika projektu:**  Uczeń szkoły / placówki prowadzącej kształcenie zawodowe  Tak  Nie | | |
| **14. Status szczególny uczestnika projektu:**  **** Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)   Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)   Osoba z terenów wiejskich   Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  w tym:  z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu   Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu   Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. (dane wrażliwe) lub innej (jakiej?) …………………………………………………………………………………………... | | |
| **15. Uzyskaniem których uprawnień spawalniczych w ramach projektu jest Pan/Pani zainteresowany/a?**  **(do wyboru 1 z 2 pakietów)**  ** kurs spawania MAG podstawowy i MAG ponadpodstawowy** (kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi 135 oraz kurs spawania blach spoinami czołowymi metodą MAG 135)  LUB   **kurs spawania TIG podstawowy i TIG ponadpodstawowy (**kurs spawania blach spoinami czołowymi metodą TIG 141 oraz kurs spawania blach spoinami czołowymi metodą TIG 141) | | |
| **16. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a odbyciem płatnego stażu zawodowego / praktyki zawodowej po zakończeniu ww. kursów w okresie wakacyjnym w wymiarze 1 miesiąca?**  **** Tak  **** Nie | | |
| **17. Proszę wskazać, które dni realizacji kursu w Gliwicach byłyby dla Pana/Pani najbardziej odpowiednie?**  **** soboty i przez okres ferii zimowych w dni robocze   niedziele i przez okres ferii zimowych w dni robocze   soboty lub niedziele i przez okres ferii zimowych w dni robocze   inny termin (jaki?)……………………………………………………………………………………………………. | | |

**Oświadczenia kandydata/ki do projektu:**

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, spełniam warunki kwalifikowalności w nim wskazane i deklaruję chęć uczestnictwa z własnej inicjatywy w projekcie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na cele projektowe.
2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
3. Nie biorę udziału w żadnym innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, w ramach którego realizowane są formy wsparcia w zakresie zbieżnym z oferowanymi w ramach projektu „Uczeń z uprawnieniami spawacza MAG lub TIG”.
4. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj. Ośrodek Szkolenia Spawaczy „WELDER” S.C. na potrzeby procesu rekrutacji i realizacji projektu.
8. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia oferowanych w ramach projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie

oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym

do projektu **„Uczeń z uprawnieniami spawacza MAG lub TIG”** nr RPSL.11.02.03-24-02CD/16 są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…………………………………………… ……………………………………………………...

Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu

**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO:**

1. CV
2. Zaświadczenie ze szkoły ze wskazaniem kierunku kształcenia
3. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami.
4. Podpisany „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Uczeń z uprawnieniami spawacza MAG lub TIG” nr RPSL.11.02.03-24-02CD/16

W przypadku zaznaczenia statusu osoby z niepełnosprawnością proszę wskazać udogodnienia niezbędne do zastosowania w procesie rekrutacji i projekcie celem ułatwienia udziału w formach wsparcia:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Proszę wskazać aspekty sytuacji osobistej, domowej i szkolnej, które należy wziąć pod uwagę przy realizacji form wsparcia np. opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą niesamodzielną.

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………

**FORMULARZ REKRUTACYJNY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE LUB PRZESŁAĆ POCZTĄ DO BIURA PROJEKTU W TERMINIE PROWADZENIA REKRUTACJI:**

ul. Portowa 16 W

44-101 Gliwice

e-mail: [biuro@oss-welder.pl](mailto:biuro@oss-welder.pl)

tel. 609 331 453