



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

FORMULARZ REKRUTACYJNY – UCZENNICA/UCZEŃ
projekt pod nazwą „Kształcimy zawodowo w Żorach!”

.....
(nazwa placówki oświatowej)

realizowany w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.06.00 - Fundusze Europejskie dla edukacji dla działania: FESL.06.03 – Kształcenie zawodowe

proszę o wypełnienie tylko białych pól

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Obywatelstwo	
	6	Rodzaj uczestnika	
	7	Nazwa Instytucji	
	8	Płeć	
	9	Data urodzenia	
	10	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	11	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	12	Kraj	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Gmina	
	16	Miejscowość	
	17	Ulica	

Projekt pod nazwą „Kształcimy zawodowo w Żorach!” realizowany
w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)
dla Priorytetu: FESL.06.00 - Fundusze Europejskie dla edukacji dla działania: FESL.06.03 – Kształcenie zawodowe



	18	Nr budynku	
	19	Nr lokalu	
	20	Kod pocztowy	
	21	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
	22	Telefon kontaktowy	
	23	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	24	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	25	Data zakończenia udziału w projekcie	
	26	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	27	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
	28	Klasa do której uczęszcza uczennica/uczeń w chwili przystąpienia do projektu	
	29	Wykonywany zawód	
	30	Zatrudniony w	
	31	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	32	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	33	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	
	34	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	35	Rodzaj przyznanego wsparcia	
36	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		



	37	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	38	Data założenia działalności gospodarczej	
	39	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	
	40	PKD założonej działalności gospodarczej	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	41	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE*
	42	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE*
	43	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE*
	44	Wskaż potrzeby specjalne (jeśli dotyczy) Zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”	Nie dotyczy/specjalne potrzeby*:
	45	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK / NIE*
	46	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

* prawidłową odpowiedź należy pozostawić nieprzekreśloną



47. Co możemy zrobić, abyś czuła się/czuł się u nas komfortowo?

Dostosować przestrzeń do niepełnosprawności ruchowej – jeśli tak, proszę podać w jakim miejscu	Tak/Nie
Zapewnić alternatywne formy materiałów	Tak/Nie
Zapewnić system wspomagający słyszenie	Tak/Nie
Zapewnić tłumacza języka migowego	Tak/Nie
Specjalne wyżywienie	
Inne – proszę dopisać	

Po konsultacji z wychowawcą wnioskuję o objęcie dodatkowymi zajęciami w następującym zakresie*:

Rodzaj wsparcia	Tak
Kurs baristyczny	
Kurs/szkolenie barmański/e z zielonymi kompetencjami	
Szkolenie kelnerskie	
Szkolenie z rzeźbienia w owocach i warzywach (carving)	
Strefa barbera - zielone kompetencje i ekologiczne praktyki	
Kolorystyka najwyższej klasy - zielone kompetencje i ekologiczne praktyki	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Artyzm i harmonia strzyżeń damskich - Zielone Kompetencje i Ekologiczne praktyki	
Ekspert stylisty	
Ekspert fryzjer	
Organizacja Treningu Umiejętności Społecznych dla uczennic/uczniów ze specjalnymi potrzebami	
Warsztaty dla uczennic/uczniów klas Branżowej Szkoły Pierwszego Stopnia i technikum mające na celu wdrożenie rozwiązań dot. zapobiegania dyskryminacji i przemocy	

*należy postawić X przy wybranej formie wsparcia

.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego dziecka/pełnoletniego uczestnika