

Załącznik nr 1

Data złożenia formularza	Godzina złożenia formularza	Podpis osoby przyjmującej

Formularz zgłoszeniowy uczestnika

do projektu: „Ukierunkowani na karierę” nr FEMP.06.13-IP.01-1052/24

realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Priorytet Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego

Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne Typ projektu A. Lokalne inicjatywy edukacyjne w

obszarze kształcenia dzieci i młodzieży

Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027

Imię (imiona) uczestnika/ czki projektu	Nazwisko uczestnika/czki projektu

Jestem mieszkańcem Województwa Małopolskiego							Uczę się w szkole ponadpodstawowej na terenie Województwa Małopolskiego, tj. (Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres szkoły)				
Tak	Nie	Jeśli tak, proszę podać Kod pocztowy									
				-							

Mam	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	lat**
-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-------

Oświadczenie	Tak	Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnością Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.		
Jestem uczniem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi (osoby posiadające orzeczenie/diagnozę) Dzieci/młodzież, które posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, jak i te, które mają trudności w realizacji standardów wymagań programowych, wynikające ze specyfiki ich funkcjonowania poznawczo-percepcyjnego (niższe niż przeciętne możliwości intelektualne, a także dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia), zdrowotnego (dzieci przewlekłe chore) oraz ograniczeń środowiskowych (dzieci emigrantów, dzieci z rodzin niewydolnych wychowawczo)		

Forma wsparcia	Branża	Chęć udziału zaznaczyć „X”	Uzasadnienie chęci udziału
Wizyta zawodoznawcza	Motoryzacyjna		1. 2. 3.

- ☐ Załączam IPET/ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania/ opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej/ opinię zespołu



nauczycieli i specjalistów/ protokół i Uchwała Rady Pedagogicznej, z której wynika potrzeba objęcia wsparciem*: nr z dnia obowiązuje do dnia

- ☐ Załączam dokument potwierdzający specjalne potrzeby edukacyjne i rozwojowe tj.

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności		Proszę podać właściwe
Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji	Architektura dostosowana dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim	
	Architektura oznaczona alfabetem Brail'a i komunikaty głosowe	
	Zapewnienie dostępności materiałów szkoleniowych	
	Zapewnienie tłumacza języka migowego	
	Zapewnienie narzędzi technologicznych umożliwiających odpowiedni dostęp i odbiór informacji np. pętla indukcyjna	
	Pomoc asystenta	
	Inne, jakie?	

Oświadczenia i deklaracje (przy właściwym stwierdzeniu proszę zaznaczyć „X”)	Tak	Nie
Zapoznałam/em się z treścią regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w formach wsparcia oferowanych w ramach projektu realizowanego przez Powiat Tarnowski i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formach wsparcia.		
Oświadczam, że przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia na potwierdzenie faktu spełnienia kryteriów podanych w niniejszym formularzu dostarczę właściwy dokument, tj. świadectwo szkolne z poprzedniej klasy, wydruk z e-Dziennika lub inny właściwy dokument		
Oświadczam, iż w chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruję udział w oferowanych formach wsparcia		
Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę wypełniony Załącznik 2 Deklarację uczestnictwa .		
Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.		

miejscowość, data

czytelny podpis uczestnika/czki projektu

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Oświadcza się, że uczeń/ uczennica		
Imię i nazwisko	uczęszcz a do klasy	W szkole (pieczęć szkoły)



figuruje w księdze uczniów pod numerem	
uczy się na kierunku / profilu	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą – na podstawie danych z e-Dziennika, świadectw, księgi uczniów. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	
Miejscowość, data	podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Wiek został potwierdzony na podstawie okazanego dokumentu ze zdjęciem (dowód osobisty/ prawo jazdy/ paszport/ legitymacja szkolna/ inny dokument ze zdjęciem*). Podany w tabeli wiek jest zgodny z dokumentem źródłowym.	
Miejscowość, data	Podpis osoby przyjmującej formularz

*niepotrzebne skreślić

**właściwe zakreślić kółkiem