

Formularz zgłoszeniowy (osoba ucząca się)

do przedsięwzięcia „Cięte i gotowane na miarę. Uczniowie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach w Republice Irlandii” o numerze 2022-1-PL01-KA122-VET-000069891 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU

realizowanego w ramach

FERS - „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

Część A – Dane osoby uczącej się (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię			
Nazwisko			
Obywatelstwo			
Płeć			
PESEL			
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Adres zamieszkania	ulica	nr domu	nr mieszkania
	miejsowość	kod pocztowy	
	kraj	województwo	gmina
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Paszport/Dowód osobisty	seria	nr	
Wykształcenie należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia (według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia).	<input type="checkbox"/> ISCED 0 Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym - dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym – dotyczy osób, które uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)		



Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotna	<input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> ucząca się (jaki kierunek) <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inna
	<input type="checkbox"/> pracujący	<input type="checkbox"/> w MMŚP (do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>		

Ponadto:

1) oświadczam, że jestem:

- osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- osobą z niepełnosprawnościami
- osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, jakiej?

Dane rodziców/opiekunów prawnych ucznia *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*:	
Telefon kontaktowy:	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*:	
Telefon kontaktowy:	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**).....
(data i czytelny podpis **kandydata**)