

Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i udziału w praktykach zawodowych i stażach zawodowych na feriach letnich w roku szkolnym 2016/2017

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Data wpływu Formularza | Podpis osoby przyjmującej |
| | |

Formularz zgłoszenia ucznia na praktykę lub staż

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM, DRUKOWANYMI LITERAMI)

| I. Dane podstawowe | |
|--|--|
| Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe) | <p>Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Technicznych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Agropresiębiorczości w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 1 w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 2 w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ekonomicznych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Elektronicznych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Energetycznych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Kształcenia Ustawicznego w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Mechanicznych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Gospodarczych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Specjalnych w Rzeszowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Spożywczych w Rzeszowie |
| Typ Szkoły (zaznaczyć właściwe) | <p>Typ szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa <input type="checkbox"/> Szkoła Policealna |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec I semestru w roku szkolnym 2016/2017 | |

| II. Informacja o Kandydacie | | |
|--|----|--------------------------------------|
| Dane kandydata <input type="checkbox"/> | 1. | Rodzaj Kandydata: uczeń/uczennica |
| | 2. | Imię: |
| | 3. | Nazwisko: |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. | Płeć kobieta mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5. | Data urodzenia (dd-mm-rrrr): ____ - ____ - ____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. | numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7. | Wykształcenie: podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne inne: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8. | Zamieszkanie na terenach: <input type="checkbox"/> miejski wiejski | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | <u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - ____ Miejscowość..... ulicanr domu/lokalu..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. | <u>Adres zameldowania:</u> Kod pocztowy __ - ____ Miejscowość..... ulicanr domu/lokalu..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 11. | Województwo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. | Powiat: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13. | Gmina: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 14. | Telefon stacjonarny <input type="checkbox"/> posiadam nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15. | Telefon komórkowy <input type="checkbox"/> posiadam nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16. | Adres poczty elektronicznej (e-mail) <input type="checkbox"/> posiadam nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: osoba bezrobotna ¹ nieaktywna zawodowo ² | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

¹ **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

² **osoba nieaktywna zawodowo** to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii



| | | | |
|--|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ucząca się lub kształcąca ³ osoba zatrudniona |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1 8. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1 9. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 0. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 1. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 2. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tą sytuację: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 3. Fakt bycia osobą niepełnosprawną ⁴ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| III. Forma wsparcia | | | |
| Wybór formy wsparcia w okresie ferii letnich 2017 r. <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | praktyka zawodowa staż zawodowy |
| Kierunek kształcenia | | (należy wpisać nazwę Kierunek kształcenia, w zakresie którego Kandydat otrzyma wsparcie) | |

.....
data i czytelny podpis

uczestnika przystępującego do udziału w stażu lub praktyce

.....
data i czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w stażu lub praktyce (w przypadku niepełnoletniego ucznia)

bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

³ osoba ucząca się lub kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁴ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) **zapoznałem/am** się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w praktykach zawodowych i stażach zawodowych na feriach letnich w roku szkolnym 2016/2017* i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień,
- 2) **zostałem/am** poinformowany, że projekt pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS,
- 3) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Rzeszowa, podanych w procesie rekrutacji w celu realizacji projektu pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), dalej „ustawa o ochronie danych osobowych”, w trakcie jego trwania oraz w okresie trwałości projektu tj. do 5 lat od jego zakończenia – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu, w odniesieniu do zbioru: *Uczestnicy projektu „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy”*. Jednocześnie zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania, zgodnie z zapisami rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

- 4) **wyrażam zgodę** na badania ankietowe i ewaluacyjne związane z uczestnictwem w praktykach zawodowych lub stażach zawodowych w trakcie ich trwania, a także po ich zakończeniu:
 - a. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 - b. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy
- 5) **wyrażam zgodę** na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji praktyk zawodowych i staży zawodowych, promocji projektu oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego;
- 6) **wyrażam zgodę** na dokonanie wpisu na listę rezerwową.

.....
data i czytelny podpis

podpis ucznia składającego oświadczenie

.....
data i czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego ucznia składającego oświadczenie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

