

**Załącznik nr 2,**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w kursach i szkoleniach.

**Formularz zgłoszeniowy
uczestnictwa uczniów w kursach i szkoleniach – edycja 1 - 2026**

w projekcie „Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa”
współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027

Uzupełnij każde z poniższych pól. Jeżeli będziesz mieć problem ze zrozumieniem poniższych treści
poproś osobę z Biura Projektu o wyjaśnienie kwestii, których nie rozumiesz.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie	
Kod zgłoszenia	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Sposób złożenia	☐ Osobiście, ☐ elektronicznie, ☐ przez osoby trzecie

CZĘŚĆ A | Dane Osobowe**1. Dane osobowe kandydata/kandydatki do udziału w kursach i szkoleniach realizowanych w ramach projektu:- edycja 2026:**

	Dane kandydata/kandydatki											
Imię												
Nazwisko												
Płeć	 Kobieta Mężczyzna											
PESEL												





Projekt „Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa” nr FEMP.06.31-IP.01-1637/24 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Nr paszportu (uzupełnij jeżeli nie posiadasz numeru PESEL)	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miasto)	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Typ szkoły	☐ Zespół Szkół Ekonomiczno-Chemicznych w Trzebini – kierunki technik spedytor oraz technik eksploatacji portów i terminali, ☐ Zespół Szkół Techniczno-Usługowych w Trzebini – kierunki technik informatyk, technik programista oraz technik fotografii i multimediiów. ☐ Zespół Szkół w Libiążu – kierunki technik logistyk oraz technik organizacji turystyki, ☐ Zespół Szkół Technicznych „FABLOK” w Chrzanowie – kierunek mechatronika,
Klasa	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna (dotyczy uczestników niepełnoletnich)	
Telefon rodzica/opiekuna (dotyczy uczestników niepełnoletnich)	



**2. Preferencja i potrzeby kandydata/kandydatki**

Wnioskuje o punkty udokumentowaną niepełnosprawność.	☐ TAK ☐ NIE
Dokument potwierdzający niepełnosprawność, który jest dołączony do formularza zgłoszeniowego.	☐ TAK ☐ NIE
Potrzeby związane z udziałem w zajęciach – opisz, co ułatwi Ci udział, dotarcie na zajęcia, korzystanie z materiałów lub komunikację; nie wpisuj szczegółowej diagnozy medycznej.	
Inne informacje lub pytania dotyczące udziału.	

CZĘŚĆ B | Wybór kursów i szkoleń przez kandydata/kandydatkę

Nazwa szkoły	Nazwa kursu lub szkolenia	Proszę wpisać „TAK” przy wybranym kursie, szkoleniu
Zespół Szkół Ekonomiczno-Chemicznych w Trzebini – kierunki technik spedytor oraz technik eksploatacji portów i terminali	Szkolenie wewnętrzne - Akademia Lotnicza	
	Kurs zewnętrzny - Kurs operatora wózka widłowego	
	Kurs zewnętrzny - Kurs prawa jazdy kat. B	
Zespół Szkół Techniczno-Usługowych w Trzebini – kierunki technik informatyk, technik	Szkolenie wewnętrzne - Montaż światłowodów	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs DevOps	
	Szkolenie wewnętrzne - Konfiguracja dysków sieciowych	





Projekt „Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa” nr FEMP.06.31-IP.01-1637/24 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

programista oraz technik fotografii i multimediiów.	Szkolenie wewnętrzne - Programowanie mikrokontrolerów	
	Szkolenie wewnętrzne - Programowanie Raspberyy Pi (Python)	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs druku 3D	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs z CMS Wordpress	
	Szkolenie wewnętrzne - Projektowanie identyfikacji wizualnej marki	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs fotografii ślubnej	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs InDesign	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs Design Thinking	
	Szkolenie wewnętrzne - Kurs REST API	
	Kurs zewnętrzny - Kurs na uprawnienia G-1 SEP z zakresu eksploatacji do 1 kV.	
	Kurs zewnętrzny - Kurs prawa jazdy kat. B	
	Kurs zewnętrzny - Kurs Light Room	
Zespół Szkół w Libiążu – kierunki technik logistyk oraz technik organizacji turystyki,	Szkolenie wewnętrzne - Rozmawiaj z klasą- Komunikacja i negocjacje	
	Szkolenie wewnętrzne - PR jako efektywne źródło przewagi konkurencyjnej w dziedzinie logistyki	
	Szkolenie wewnętrzne - Zarządzanie bezpieczeństwem - Poprawa bezpieczeństwa w pracy magazyniera według wymogów ISO45001	
	Szkolenie wewnętrzne - Zarządzanie jakością w logistyce	
	Kurs zewnętrzny - Umiejętności planowania zasobów produkcyjnych (MRP 2)	
	Kurs zewnętrzny - Szkolenia zawodowe w zakresie: „Zaznacz właściwą nazwę”: • Kurs pilota wycieczek • Kurs rezydenta turystycznego • Kurs wychowawcy kolonijnego • Kurs animatora czasu wolnego • Kurs Instruktorów Rekreacji Ruchowej • Kurs Ratownika Wodnego WOPR • Kurs kierownika wypoczynku • Kurs przewodnika turystycznego	
	Kurs zewnętrzny - z obsługi programów turystycznych w	





	zakresie: <u>Zaznacz właściwą nazwę:</u>	
	- MERLINX - BLUE VENDO - Kurs - Obsługi Systemów Rezerwacyjnych (GDS) - Kurs tworzenia stron internetowych - Kurs tworzenia grafiki - promowanie oferty turystycznej - Kurs podstaw księgowości dla branży turystycznej - Kurs EXCEL - tworzenie arkuszy kalkulacyjnych dla planowanych imprez turystycznych - Kurs z Copywritingu - pisanie skutecznych tekstów reklamowych w turystyce	
	Kurs zewnętrzny - z j. angielskiego - kierunek turystyczny	
	Kurs zewnętrzny - Kurs prawa jazdy kategoria B	
	Kurs zewnętrzny - Kurs operatora wózka widłowego	
	Kurs zewnętrzny - Podstawy towaroznawstwa w zawodach technicznych – identyfikacja, ocena i jakość towarów	
	Kurs zewnętrzny - Optymalizacja w logistyce	
	Kurs zewnętrzny - Projektowanie systemu logistycznego przedsiębiorstwa	
	Kurs zewnętrzny - Zarządzanie łańcuchem dostaw	
	Kurs zewnętrzny - Zrównoważona logistyka	
	Kurs zewnętrzny - FlexSim	
Zespół Szkół Technicznych „FABLOK” w Chrzanowie – kierunek mechatronika	Szkolenie wewnętrzne - Programowanie sterowników PLC z zastosowaniem w układach sterowania	
	Szkolenie wewnętrzne - Projektowanie i programowanie układów mechatronicznych	
	Szkolenie wewnętrzne - Montaż i uruchamianie układów elektropneumatycznych	
	Kurs zewnętrzny - Prawo jazdy kategoria. B	



**CZĘŚĆ C | Zaświadczenie ze szkoły – potwierdzanie ocen kandydata/kandydatki**

Wszystkie dane wypełnia szkoła	
Imię i nazwisko ucznia	
Nazwa szkoły	
Klasa / oddział	
Zawód według dokumentacji szkolnej	
Potwierdzenie ocen	
Okres, z którego uwzględniono oceny: od... / do...	
Liczba ocen liczbowych	
Suma wartości ocen	
Średnia arytmetyczna przed zaokrągleniem	
Średnia po zaokrągleniu matematycznym do dwóch miejsc* <i>* Oceny uwzględniono według § 6 ust. 4 Regulaminu, bez wag. Potwierdzenia dokonano na podstawie dokumentacji szkolnej.</i>	
Jeżeli nie ma ocen, wskazać ten fakt i krótkie wyjaśnienie bez zbędnych danych wrażliwych	
Imię, nazwisko i funkcja osoby potwierdzającej oceny	
Data i podpis wychowawcy lub nauczyciela przedmiotu zawodowego	
Potwierdzam, że wskazana osoba jest uczniem szkoły i uczęszcza do klasy o profilu objętym wsparciem w Projekcie, zgodnie z diagnozą i wnioskiem o dofinansowanie, uprawnionym do udziału w powyższym naborze	<i>Data, podpis i funkcja osoby upoważnionej przez szkołę</i>





CZEŚĆ D | Deklaracja i oświadczania kandydata/kandydatki

Oświadczenie o niepowielaniu wsparcia

Oświadczam, że nie korzystam równocześnie w innym projekcie ze wsparcia tego samego rodzaju lub prowadzącego do tego samego celu albo korzyści co wybrana forma wsparcia, w szczególności w innym projekcie programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027. Zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić zmianę tej sytuacji.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego/uczenicy niepełnoletniej, wyrażający zgodę na uczestnictwo syna/córki podopiecznego/podopiecznej na udział w projekcie „**Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa**”

Zgoda rodzica osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką we wskazanej formie wsparcia. Zapoznałem/am się z Regulaminem, Kartą naboru i właściwymi informacjami o przetwarzaniu danych. Potwierdzam zgłoszenie i deklarację w zakresie wymagającym mojego udziału jako przedstawiciela ustawowego. Będę współpracować w sprawach organizacji, bezpieczeństwa i usprawiedliwiania nieobecności.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego/uczenicy niepełnoletniej, wyrażający zgodę na uczestnictwo syna/córki podopiecznego/podopiecznej na udział w projekcie „**Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa**”





Deklaracja udziału

Imię i nazwisko Kandydata/ Kandydatki : Kod naboru:

1. Dobrowolnie zgłaszam udział we wskazanym kursie lub szkoleniu w Projekcie „Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa”. Zapoznałem/am się z Regulaminem oraz Kartą naboru i przyjmuję określone w nich zasady.
2. Potwierdzam, że przekazane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się poinformować o zmianie szkoły, profilu, danych kontaktowych lub innych okoliczności wpływających na kwalifikowalność.
3. W razie zakwalifikowania zobowiązuję się potwierdzić przyjęcie miejsca, regularnie uczestniczyć w zajęciach, przestrzegać zasad bezpieczeństwa, rzetelnie potwierdzać obecność oraz przystąpić do przewidzianego sprawdzenia efektów uczenia się.
4. Będę niezwłocznie informować o przeszkodach w udziale, nieobecnościach i rezygnacji oraz współpracować przy dokumentowaniu rezultatów w zakresie wymaganym dla Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie gwarantuje miejsca, a uzyskanie dokumentu końcowego zależy od spełnienia wymagań. Udział w elementach wsparcia finansowanych w Projekcie jest bezpłatny.
6. Potwierdzam otrzymanie właściwych klauzul informacyjnych dotyczących danych osobowych. Zostałem/am poinformowany/a o zakresie danych niezbędnych do rekrutacji, przyznania preferencji i monitorowania Projektu. Podpis nie stanowi zgody na wykorzystanie mojego wizerunku.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego/uczennicy niepełnoletniej, wyrażający zgodę na uczestnictwo syna/córki podopiecznego/podopiecznej na udział w projekcie „Wsparcie kształcenia zawodowego na terenie MOF Chrzanowa”

