

Formularz zgłoszeniowy do udziału w zajęciach z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji w ramach projektu pod nazwą „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim”

I. Dane podstawowe:

1. Uczeń/Uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łączku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia
3. Kierunek kształcenia	
4. Imię	
5. Nazwisko	
6. PESEL	<input type="checkbox"/> brak PESEL

II. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji na zajęcia z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji:

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w zajęciach z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe objętej projektem

2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w zajęciach z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji TAK/NIE*

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

Oświadczam, że nie korzystam w tym samym czasie ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja Rekrutacyjna postanowiła:

- zakwalifikować osobę do udziału we wsparciu
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału we wsparciu
- nie zakwalifikować osoby do udziału we wsparciu

Uzasadnienie:

.....
Miejscowość, data

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący: _____

Członkowie: _____
