**Karta rekrutacyjna do projektu**

**„ELEKTRONAŁADOWANI WIEDZĄ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| **1** | **Tytuł projektu „Elektronaładowani Wiedzą”** |
| **2** | **Nr projektu RPWM.02.04.01-28-0022/16** |
| **3** | **Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt 2. Kadry dla gospodarki** |
| **4** | **Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt 2.4 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego** |
| **5** | **Poddziałanie: 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego** |

**Projekt otrzymał dofinansowanie z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, poddziałanie: 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego,** **realizowanego przez Grupę Doradczą Primus s.c. obejmującym następujące działania:**

**A**.

|  |
| --- |
| **Działania w projekcie** |
| Diagnozowanie i wzmacnianie kompetencji miękkich |
| Kurs z zakresu CCNA |
| Szkolenie z systemów operacyjnych oraz spawania światłowodów |
| Staż zawodowy |

**B.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | | |
| Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Data urodzenia |  | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | | |
| Płeć\* | * Kobieta | * Mężczyzna | |
| Wykształcenie | Gimnazjalne | | |
| Ulica |  | | |
| Nr domu |  | | |
| Nr lokalu |  | | |
| obszar\* | * miasto | | * wieś |
| Kod pocztowy/ Poczta |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Gmina |  | | |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| Telefon stacjonarny |  | | |
| Telefon komórkowy |  | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane szkoły** | |
| Nazwa: | Zespół Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie |
| Adres: | ul. Bałtycka 37A, 10-144 Olsztyn |
| Klasa | * II * III |
| Profil: | * Technik teleinformatyk * Inne (jakie?)………… |
| Ocena wychowawcy |  |

**C.** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że spełniam warunki udziału w projekcie. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy ponieść konsekwencje (wykluczenie z projektu).Zostałem poinformowany, iż projekt „Elektronaładowani wiedzą” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.................................................................................. ......................................

Data i miejscowość podpis uczestnika

...........................................................................................

Również podpis opiekuna prawnego

w przypadku uczestników niepełnoletnich

**D.** (wypełnia pracownik Biura Projektu)

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | Tak |
| Nie |
| Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia |  |

**E. Załącznik do karty rekrutacyjnej:**

- oświadczenie uczestnika

-deklaracja uczestnictwa w projekcie

- zaświadczenie ze szkoły, iż jest się uczniem Technikum nr 6 wchodzącego w skład Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie/ lub kserokopia legitymacji szkolnej

-orzeczenie o niepełnosprawności (dotyczy osób niepełnosprawnych)