



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICZY  
Z ZESPOŁU SZKÓŁ im. JANA KOCHANOWSKIEGO  
W CZĘSTOCHOWIE  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE pn.  
„ZAWODOWA WSPÓŁPRACA”**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Uczniowie/uczennice, którzy/re zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane/i do projektu, wezmą udział w przewidzianych w projekcie formach wsparcia.

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego**

**I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu**

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię/Imiona</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Wykształcenie</b>	
<b>Niepełnosprawność</b>	
<b>Miejsce zameldowania</b> (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
<b>Dokładny adres do korespondencji *</b> (ulica, nr domu, nr mieszkania miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
<b>Obszar zamieszkania **</b>	a)miejski    b)wiejski



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Telefon kontaktowy do uczestnika/ rodzica / opiekuna prawnego ***</b>	
<b>E-mail do uczestnika rodzica/opiekuna prawnego</b>	

\* Wypełnić, jeśli inne niż miejsce zameldowania.

\*\* Zaznaczyć właściwe. Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

\*\*\* W sytuacji gdy kandydat/ka nie ukończył/a 18 roku życia należy podać dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego.

## II. Dane szkoły

<b>Nazwa szkoły</b>	
<b>Adres szkoły</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Profil klasy</b>	

## III. Wybór formy wsparcia (należy zaznaczyć krzyżykiem)

1) Doradztwo zawodowe- obowiązkowe dla każdego uczestnika/uczestniczki

<b>Nazwa formy wsparcia</b>	<b>Wybór formy wsparcia</b>
Indywidualne doradztwo zawodowe	

2) Dodatkowe zajęcia z przedmiotów zawodowych



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Nazwa formy wsparcia</b>	<b>Wybór formy wsparcia</b>
Zajęcia podnoszące umiejętności w zakresie kwalifikacji A.30.- Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w procesach produkcji, dystrybucji i magazynowania	
Zajęcia podnoszące umiejętności w zakresie kwalifikacji A.31.- Zarządzanie środkami technicznymi podczas realizacji procesów transportowych	
Zajęcia podnoszące umiejętności w zakresie kwalifikacji A.32.- Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w jednostkach organizacyjnych	

### 3) Kursy, w tym kursy certyfikowane

<b>Nazwa formy wsparcia</b>	<b>Wybór formy wsparcia</b>
Kurs operatora wózków widłowych	
Kurs Excel dla logistyków (IT)	
Kurs operatora koparko-ładowarki	
Kurs TDT na uprawnienia do obsługi UNO- napełnianie i opróżnianie zbiorników transportowych materiałami niebezpiecznymi	
Prawo jazdy kat. C	
Kurs ADR	
Kurs przygotowujący do nabycia certyfikatu Kompetencji Zawodowych Przewoźnika CPC	

### 4) Dodatkowe zajęcia językowe

<b>Nazwa formy wsparcia</b>	<b>Wybór formy wsparcia</b>
Język angielski zawodowy dla logistyków	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**5) Praktyki/staże zawodowe**

Nazwa formy wsparcia	Wybór formy wsparcia
Praktyka/ staż u pracodawcy	

**6) Kursy przygotowujące na studia**

Nazwa formy wsparcia	Wybór formy wsparcia
Kurs przygotowawczy na studia technik logistyk	

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium.

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(podpis kandydata/ki lub rodzica/opiekuna prawnego)\*

.....  
(miejscowość i data)

\*Formularz podpisuje rodzic/opiekun prawny kandydata do uczestnictwa w projekcie, w sytuacji gdy kandydat/ka nie ukończył/a 18 roku życia