



Gdańsk Miastem Zawodowców – etap II

Projekt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021–2027, Działanie FEPM.05.08

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - uczeń/uczennica

DANE OSOBOWE		
1.	Obywatelstwo	
2.	Rodzaj Uczestnika/czki	
3.	Imię	
4.	Nazwisko	
5.	PESEL	
6.	Brak PESEL	
7.	Płeć	
8.	Wykształcenie	
9.	Nazwa szkoły / instytucji	
10.	Kierunek kształcenia	
DANE TELEADRESOWE		
11.	Kraj	
12.	Województwo	
13.	Powiat	
14.	Gmina	
15.	Kod pocztowy	
16.	Miejscowość	
17.	Ulica	
18.	Numer domu/ numer lokalu	
19.	Telefon kontaktowy	
20.	Adres e-mail uczestnika	
21.	Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego (dotyczy uczestnika niepełnoletniego)	
STATUS		
22.	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
23.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej	
24.	Osoba obcego pochodzenia	
25.	Osoba państwa trzeciego	
26.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	
27.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
28.	Osoba z niepełnosprawnościami	
DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACJI – UCZEŃ/UCZENNICA		
29.	Oświadczam, iż brałem udział w projekcie Gdańsk Miastem Zawodowców – podniesienie jakości edukacji zawodowej	
PROSZĘ O WSKAZANIE INDYWIDUALNYCH/ SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		

.....
miejscowość, data.....
Czytelny podpis
ucznia/uczennicy.....
czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku uczestnika
niepełnoletniego)



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk Miastem Zawodowców – etap II

Projekt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021–2027, Działanie FEPM.05.08-IŻ.00-0104/23

PONIŻSZE DANE UZUPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY UCZEŃ/ UCZENNICA JEST ZOBOWIĄZANY DO ZEBRANIA PIECZĘCI I PODPISU		
 	 	Potwierdzam, iż osoba wskazana w formularzu jest uczniem/ uczennicą szkoły wymienionej w punkcie 9 formularza, uczącą się/ uczącym się w zawodzie określonym w punkcie 10 formularza.
..... miejscowość, data	 Pieczęć szkoły	 czytelny podpis Dyrektora szkoły lub Wychowawcy klasy lub pracownika sekretariatu