

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie pt. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa przy Zespole Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego-Hubala w Sokółce”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ  
(osoba dorosła niebędąca nauczycielem kształcenia zawodowego, w wieku 24-64 lat)  
w ramach Projektu pt. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa  
przy Zespole Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego-Hubala w Sokółce”**

*Projekt współfinansowany jest ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności,  
w ramach Konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU),  
realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs) – konkurs uzupełniający (II edycja)”*

<b><u>Uzupełnia osoba przyjmująca dokument</u></b>		
..... Data wpływu, podpis osoby przyjmującej		
<b><u>Wypełnia kandydat/kandydatka na uczestniczka/uczestniczkę</u></b>		
<b>DANE PODSTAWOWE</b>		
<b>IMIĘ</b>		
<b>NAZWISKO</b>		
<b>PLEĆ (zaznaczyć X)</b>	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>DATA URODZENIA</b>		
<b>WIEK</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Posiadanie kwalifikacji zawodowych związanych z dziedziną zawodową drogownictwo (zaznaczyć X)</b>	<input type="checkbox"/> TAK, proszę podać jakie ..... <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Wykonywanie zawodu związanego z dziedziną zawodową drogownictwo (zaznaczyć X)</b>	<input type="checkbox"/> TAK, proszę podać jaki ..... <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami, posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (zaznaczyć X)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



<b>DANE TELEADRESOWE</b>		
<b>Województwo</b>		
<b>Powiat</b>		
<b>Gmina</b>		
<b>Miejscowość</b>		
<b>Ulica</b>		
<b>Numer domu/lokalu</b>		
<b>Kod pocztowy</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Adres e-mail</b>		
<b>STATUS KANDATA/KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć odpowiednio X)</b>		
osoba dorosła niebędąca nauczycielem kształcenia zawodowego w wieku 25-64 lat	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>STATUS ZAWODOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (zaznaczyć odpowiednio X)</b>		
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się		
<input type="checkbox"/> Osoba zatrudniona		
<input type="checkbox"/> Osoba poszukująca pracy		
<b>STATUS ZATRUDNIENIA – W PRZYPADKU OSÓB ZATRUDNIONYCH (zaznaczyć odpowiednio X)</b>		
Posiadam zaświadczenie od pracodawcy o wykonywaniu zawodu związanego z dziedziną zawodową drogownictwo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa i adres przedsiębiorstwa		
Wykonywany zawód		



<b>WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę o zaznaczenie znakiem X tylko jednej formy wsparcia)</b>		
<input type="checkbox"/>	Operator równiarki kl. I	
<input type="checkbox"/>	Operator koparko-ładowarki kl. III	
<input type="checkbox"/>	Operator koparki kl. III	
<input type="checkbox"/>	Operator walca drogowe kl. II	
<input type="checkbox"/>	Operator maszyn do rozkładania mieszanek mineralno-asfaltowych (rozścielacz) kl. II	
<input type="checkbox"/>	Kurs z zakresu edukacji pozaformalnej (sektorowej)	
<b>WYBÓR TERMINU KURSU (proszę o wpisanie terminu kursu)*</b>		
Wybieram szkolenie w terminie:		
<b>ANKIETA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB NA KURS (zaznaczyć X)</b>		
<b>Czy wymagane są specjalne warunki lub wsparcie, aby ułatwić Ci udział w kursie?</b>		
<input type="checkbox"/>	Tak	
<input type="checkbox"/>	Nie	
<input type="checkbox"/>	Jeśli tak, proszę opisać, jakie wsparcie jest potrzebne:	
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
<b>KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>		Zaznacz wybrane znakiem X
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej drogownictwo powyżej 5 lat: + 5 pkt		
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej drogownictwo od 3 do 5 lat: + 3 pkt		
osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej drogownictwo od 1 do 3 lat: + 1 pkt		



osoba posiadająca doświadczenie zawodowe w dziedzinie zawodowej drogownictwo poniżej 1 roku: 0 pkt	
osoba nie pracująca w zawodzie, która oświadcza, iż zdobyta wiedza pozwoli na zmianę zawodu albo specjalizację związaną z dziedziną zawodową drogownictwo + 1 pkt	
kobieta + 1 pkt	
osoba z niepełnosprawnością + 5 pkt	

**Oświadczenie** (proszę zaznaczyć X):

- Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie pt. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa przy Zespole Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego-Hubala w Sokółce” i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

\*BCU, w przypadku braku dostępności miejsc na preferowany przez Kandydata/Kandydatkę kurs/szkolenie proponuje inny dostępny termin.

.....

*Miejscowość, data*

*Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki  
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu*

