Dofinansowane przez Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	**I Liceum Ogólnokształcące im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie**
Tytuł projektu	-
Nr projektu	**2025-1-PL01-KA121-SCH-000316571**
Czas trwania projektu	**01.06.2025 – 31.08.2026**
Termin	□ **I** □ **II** □ **III**

1. DANE OSOBOWE

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć		PESEL	
Wykształcenie		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)			

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Jestem uczniem uczestniczącym w programie kształcenia w I Liceum Ogólnokształcące im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie	□ Tak □ Nie	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	□ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi
Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający)	□ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	□ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	□ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	□ Tak □ Nie □ Odmowa odpowiedzi		

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język angielski	□ brak	□ słaba (A1/A2)	□ średnia (B1)	□ dobra (B2)	□ bardzo dobra (C1)
	Uwagi: ……				

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

□ Szkoła □ Internet □ Rodzina/znajomi □ Ulotka/Plakat □ e-mail

□ inne (jakie?) ....……..……

……

DATA I PODPIS KANDYDATA

Dofinansowane przez Unię Europejską

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a

……

- dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr **2025-1-PL01-KA121-SCH-000316571**;
- oświadczam, iż spełniam poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie nr **2025-1-PL01-KA121-SCH-000316571;**
- zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską,
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr **2025-1-PL01-KA121-SCH-000316571;**
- zobowiązuję się do w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (jeśli dotyczy);
- zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……...…… ……..……..……..……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

……

……

PODPISY RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH (JEŚLI DOTYCZY)