



Załącznik nr 1 do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZNIOWIE do udziału w Projekcie „Strefa zawodowców w Technikum TEB Edukacja w Gnieźnie” nr RPWP.08.03.01-30-0051/21 realizowanym przez TEB Edukacja Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań													
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI													
Imię (imiona)													
Nazwisko													
PESEL		zaznaczyć "X" w przypadku braku nr PESEL											
Adres zamieszkania													
województwo													
powiat													
gmina													
miejscowość						kod pocztowy							
ulica													
nr budynku		nr lokalu											
obszar miejski				<input type="checkbox"/>		obszar wiejski				<input type="checkbox"/>			
telefon kontaktowy													
adres e-mail													
Wykształcenie (właściwie zaznaczyć "X")													
brak (brak formalnego wykształcenia - bez wykształcenia podstawowego)				nd.		podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)							
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)						ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej: liceum, technikum, szkoła zawodowa)				nd.			
policjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)				nd.		wyższe (kształcenie ukończone na poziomie wyższym, tj. studia licencjackie/ magisterskie)				nd.			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (właściwie zaznaczyć "X")													
I.		osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy				nd.		w tym długotrwale bezrobotna				nd.	
II.		osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy				nd.		w tym długotrwale bezrobotna				nd.	
III.		osoba bierna zawodowo*											
w tym:		nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				nd.		ucząca się					
		inne				nd.							
IV.		osoba pracująca				nd.							
w tym:		w administracji rządowej		nd.		w administracji samorządowej				nd.			
		w organizacji pozarządowej		nd.		w mikro/ małym/ średnim przedsiębiorstwie				nd.			
		w dużym przedsiębiorstwie		nd.		prowadząca działalność na własny rachunek				nd.			
		inne		nd.									
Zatrudniona/y w: (nazwa firmy/ instytucji)				nd.									
Planowana data zakończenia edukacji:													
Wykonywany zawód - DOTYCZY OSÓB PRACUJĄCYCH (właściwie zaznaczyć "X")													
instruktor praktycznej nauki zawodu				nd.		nauczyciel wychowania przedszkolnego				nd.			
nauczyciel kształcenia ogólnego				nd.		nauczyciel kształcenia zawodowego				nd.			
pracownik instytucji syst. ochrony zdrowia				nd.		kluczowy pracownik instytucji pomocy i intergracji społecznej				nd.			
pracownik instytucji rynku pracy				nd.		pracownik instytucji szkolnictwa wyższego				nd.			
pracownik instyt. systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej				nd.		pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ.				nd.			
pracownik poradni psycholog.-pedagog.				nd.		rolnik		nd.		inny			
nd.													
Status Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu (właściwie zaznaczyć "X")													
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia				tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji				<input type="checkbox"/>	
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań				tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>							
osoba z niepełnosprawnościami*				tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji				<input type="checkbox"/>	
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej				tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji				<input type="checkbox"/>	



Spełnienie kryterium formalnego (właściwie zaznaczyć "X")							
Oświadczam, iż jestem Uczniem Technikum TEB Edukacja w Gnieźnie na kierunku :							
Technik informatyk				Technik weterynarii			
Technik programista							
Analiza potrzeb Uczestnika Projektu (zaznaczyć "X" - możliwość wielokrotnego wyboru)							
- preferowany dzień nauki:							
poniedziałek		wtorek		środa		czwartek	
piątek		sobota		niedziela		bez znaczenia	
- preferowana pora nauki:							
do południa		po południu		cały dzień w dni robocze		cały dzień w weekend	
Analiza potrzeb osób z orzeczeniem stopniem niepełnosprawności (wymagana kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnością) *							
sala bez barier architektonicznych:	tak			nie			
jakie materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:							
inne indywidualne potrzeby Uczestnika Projektu:							
Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.							

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydata (Ucznia)

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego
Kandydata (Ucznia) (jeśli dotyczy)

*** SŁOWNIK POJĘĆ:**

Osoby biernie zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby biernie zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za biernie zawodowo.

Osoby należące do mniejszości narodowej lub etnicznej, migranci, osoby obcego pochodzenia: cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Osoby z niepełnosprawnościami - za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, orzeczenie o niezdolności do pracy, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

Osoby innej w niekorzystnej sytuacji społecznej - osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza zgłoszeniowego, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.
(UWAGA: Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).