



**Formularz zgłoszeniowy do udziału w zajęciach z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji w ramach projektu pod nazwą „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim”**

**I. Dane podstawowe:**

1. Uczeń/Uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia
3. Kierunek kształcenia	
4. Imię	
5. Nazwisko	
6. PESEL	<input type="checkbox"/> brak PESEL

**II. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji na zajęcia z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji:**

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w zajęciach z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe objętej projektem



2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w zajęciach z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji TAK/NIE\*

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....  
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

**Oświadczam, że nie korzystam w tym samym czasie ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści.**

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....  
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)



## WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

### **Komisja Rekrutacyjna postanowiła:**

- zakwalifikować osobę do udziału we wsparciu
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału we wsparciu
- nie zakwalifikować osoby do udziału we wsparciu

### **Uzasadnienie:**

---

---

.....

Miejscowość, data

### **Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:**

Przewodniczący: \_\_\_\_\_

Członkowie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_