**ANKIETA REKRUTACYJNA**

uczestnika projektu (uczeń)

„Kompetentni uczniowie w Liceum Sztuk Plastycznych w Gliwicach”

WND-RPSL.11.02.03-24-0590/19-004

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika projektu (proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)** | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kraj |  | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie\* Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie wykształcenie. | □ podstawowe  □ gimnazjalne | | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | ………………………………….  dd-mm-rrrr | | | | | | | | | | | |
| Osoba bierna zawodowo  - w tym osoba ucząca się | □ TAK | | | | | | | | | | | |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | ………………………………….  dd-mm-rrrr | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ TAK  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ TAK  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej | □ TAK  □ NIE  □ Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| **Kryteria rekrutacji** | | | | | | | | | | | | |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych (zaznaczyć właściwe) | | □ 4.0 i więcej  □ 3.0 – 3.99  □ 2.0 – 2.99  □ poniżej 2.0 | | | | | | | | | | |
| Jestem zainteresowany/a uczestnictwa w kursach i szkoleniach (zaznaczyć właściwe) | | * Animacja poklatkowa TVPaint * Adobe - praca na programach * Kurs na prawo jazdy kat. B * Zarządzanie barwą w druku * Materiały poligraficzne bez tajemnic * Korekta barwna zdjęć do druku * Grafika 3D na Cinema 4D – bezstresowy start * Prawo autorskie w mediach Tworzenie reklamy | | | | | | | | | | |
| Deklaruję chęć uczestnictwa w stażu zawodowym u pracodawcy  (zaznaczyć właściwe) | | □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | |
| Realizuję/realizowałem(łam) kształcenie praktyczne u pracodawcy | | □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | |
| Jestem zainteresowany/na udziałem w dodatkowych zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych  (konieczne skierowanie nauczyciela danego przedmiotu) | | * Matematyka * Chemia * Biologia * Fizyka * Język obcy | | | | | | | | | | |

**Oświadczenia uczestnika projektu:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:  **Jestem uczniem Liceum plastycznego w Gliwicach** kierunek:   * Techniki graficzne/ specjalizacja: projektowanie graficzne * Techniki malarskie/ specjalizacja: tradycyjne technik malarskie i pozłotnicze * Podstawy fotografii/ specjalizacja: fotografia artystyczna |
| Deklaruję swój udział w projekcie pn. „Kompetentni uczniowie w Liceum Sztuk Plastycznych w Gliwicach” WND-RPSL.11.02.03-24-0590/19-004 współfinansowanym z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. |
| Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.  Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu. |
| Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Kompetentni uczniowie w Liceum Sztuk Plastycznych w Gliwicach” WND-RPSL.11.02.03-24-0590/19-004 i akceptuję jego warunki. |
| Zostałem/am pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. |

…………………………………… ………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika \*

\*W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica/ prawnego opiekuna