**Załącznik nr 8**

do regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

pt.: „TECHNIK LEŚNIK – KWALIFIKACJE NA START

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OSOBOWY****„TECHNIK LEŚNIK – KWALIFIKACJE NA START”** |
| **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** |

|  |
| --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA**
 |
| **IMIĘ /IMIONA,** |  | **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  | **KLASA** |  |
| **RODZAJ UCZESTNICTWA** | **INDYWIDUALNY** | **WIEK W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| **PŁEĆ** **(niewłaściwe skreślić)** | **K/M** | **WYKSZTAŁCENIE (niewłaściwe skreślić)** | **PODSTAWOWE / GIMNAZJALNE** |
| 1. **DANE KONTAKTOWE**
 |
| **WOJEWÓDZTWO** |  | **POWIAT/GMINA** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | **KOD POCZTOWY** |  |
| **ULICA** |  | **NUMER DOMU/LOKALU** |  |
| **ADRES e-maill** |  | **TEL. KONTAKTOWY** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA |

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
2. Zgodnie z art. 23 ust.1pkt1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji.

………………………… ……….…………………………………………

**Data Czytelny podpis ucznia/ opiekuna prawnego**

|  |
| --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA**
 |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** |  | **DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** |  |
| **STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU** | OSOBA BIERNA ZAWODOWO | **W TYM UCZEŃ SZKOŁY** | **PONADGIMNAZJALNEJ** **/** **PONADPODSTAWOWEJ** |
| **PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ**  |  |
| **ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE ZGODNIE Z ZAPLANOWANĄ DLA NIEJ ŚCIEZKĄ UCZESTNICTWA**  | **TAK/NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁOWY RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA** | **DATA ROPOCZĘCIA WSPARCIA** | **DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU** |
| * Jezyk angielski w leśnictwie zakończony egzaminem TOEIC
 |  |  |
| * Specjalistyczne szkolenia ICT z obsługi rejestratora leśniczego
 |  |  |
| * Specjalistyczne szkolenie ICT z obsługi harwestera
 |  |  |
| * Specjalistyczne szkolenie ICT z obsługi forwardera
 |  |  |
| * Biologia dla leśnika
 |  |  |
| * Matematyka dla technika
 |  |  |
| **WARSZTATY UMIJĘTNOŚCI NTERPERSONALNYCH** |  |
| * Warsztaty kreatywności i innowacyjności
 |  |  |
| * Warsztaty pracy zespołowej
 |  |  |
| **KURSY ZAWODOWE** |  |
| * Obsługa żurawi leśnych
 |  |  |
| * Brakarz
 |  |  |
| * Obsługa wózków jezdniowych
 |  |  |
| * Drwal – operator pilarki
 |  |  |
| * Stosowanie środków ochrony roślin sprzetem naziemnym
 |  |  |
| * Prawo jazdy kat. B
 |  |  |
| **KOŁA ZAINTERESOWAŃ** |  |
| * Koło sygnalistów myśłiwskich
 |  |  |
| * Koło pszczelarskie
 |  |  |
| * Koło łowieckie
 |  |  |
| **STAŻ** |
| * Staż dla uczniów
 |  |  |
| **POZOSTAŁE** |
| * Stypendium
 |  |  |
| * warsztaty z psychologiem
 |  |  |