



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt nr FEPZ.06.10-IP.01-0003/25, "Twoja przyszłość w IT"

realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

NALEŻY OBOWIĄZKOWO WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE			
Imiona:		Nazwisko:	
PESEL:		Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	
Obywatelstwo:		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wykształcenie:	☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ policealne ☐ ponadgimnazjalne ☐ wyższe		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Poczta:
Województwo:		Gmina:	Powiat:
Obszar:	☐ obszar miejski		☐ obszar wiejski
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU: (zaznacz właściwe)			
☐	Osoba bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się, (miejsce pobierania nauki): Technikum Informatyczne SCI, Szczecin, woj. zachodniopomorskie,		
☐	Osoba pracująca ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ inne ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie Wykonywany zawód Pracujący/-a w: (miejsce pracy): Szczecińskie Collegium Informatyczne SCI Sp. z o.o., Szczecin, woj. zachodniopomorskie		
INFORMACJE O STANIE ZDROWIA I INFORMACJE DODATKOWE:			
☐ tak	☐ nie	☐ odmowa	Jestem osobą niepełnosprawną / posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
☐ tak	☐ nie	☐ odmowa	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
☐ tak	☐ nie	☐ odmowa	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)
☐ tak	☐ nie	Jestem osobą obcego pochodzenia (nie posiadam polskiego obywatelstwa, lub co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terytorium Polski)	



☐ tak ☐ nie Jestem obywatelem kraju trzeciego (kraj spoza Unii Europejskiej)

MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

☐ Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie i kształcenia formalnego, podnoszenia, uzupełniania kwalifikacji lub ich formalnego potwierdzenia

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W:

WSPARCIE DLA UCZNIÓW:

- ☐ doradztwo zawodowe
- ☐ kurs z języka programowania Python zakończony egzaminem z zakresu programowania Python ujętym w ZRK oraz egzaminem IC3 Spark
- ☐ kurs z języka programowania JAVA zakończony egzaminem z zakresu programowania JAVA ujętym w ZRK oraz egzaminem IC3 Spark
- ☐ kurs z języka programowania C/C++ zakończony egzaminem z zakresu programowania C/C++ ujętym w ZRK oraz egzaminem IC3 Spark
- ☐ kurs IT CompTIA ITF zakończony egzaminem CompTIA ITF oraz egzaminem IC3 Spark
- ☐ kurs Etyczny Hacking Aplikacji Webowych i Systemów Operacyjnych zakończony egzaminem BURP SUITE CERTIFIED PRACTITIONER BSCP oraz egzaminem IC3 Spark
- ☐ warsztaty – równość szans i niedyskryminacji
- ☐ warsztaty – kompetencje społeczne
- ☐ staż

WSPARCIE DLA NAUCZYCIELI:

- ☐ kurs Reguły tworzenia aplikacji dla systemów wbudowanych i branży automotive
- ☐ kurs Tworzenie stron internetowych zgodnie z WCAG

Oświadczam, że:

1. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w niniejszym FORMULARZU REKRUTACYJNYM odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. Mam świadomość odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
2. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do niego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych w formularzu zgłoszeniowym zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U z 2019 r. poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /Dz. Urz. UE.L nr 119, str.1/, do celów związanych z rekrutacją oraz realizacją projektu "Twoja przyszłość w IT".
4. Udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z realizowanym projektem.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowana/-y, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu "Twoja przyszłość w IT"
6. Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.

Miejscowość i Data

Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego*

* jeżeli uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia formularz musi być podpisany przez prawnego opiekuna uczestnika. Podpis opiekuna prawnego jest tożsamy z jego oświadczeniem o wyrażeniu zgody na udział uczestnika w projekcie.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską

