



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Numer formularza	/.....
Data zarejestrowania	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIA

„Kompetencje zawodowe – etap II”

Zespół Szkół Gospodarki Żywnościowej i Agrobiznesu im. Gryfa Pomorskiego w Lęborku

...../.....

(rok szkolny)

Zakres danych:

BRANŻA HOTELARSKO-GASTRONOMICZNO-TURYSTYCZNA	
DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)
Imię	
Nazwisko	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Klasa	
Zawód	

Mając na uwadze formy wsparcia oferowane w ramach projektu „Kompetencje zawodowe – etap II” deklaruję
chęć uczestnictwa w:

Proszę zaznaczyć wybrane formy wsparcia znakiem „X”

zajęciach:	
	przygotowanie i podawanie dań HGT.02
	organizacja żywienia i usług gastronomicznych HGT.12
	obsługa gości w obiekcie świadczących usługi hotelarskie HGT.03
	realizacja usług w recepcji HGT.06
kursach	
	kurs kelnerski
	kurs animatora czasu wolnego



Jestem uczestnikiem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:

☐ TAK – (proszę podać zakres koniecznych udogodnień, które moglibyśmy zapewnić w trakcie udziału w Projekcie)

.....
☐ NIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Wyrażam wole uczestnictwa w projekcie „Kompetencje zawodowe – etap II” realizowanym przez Powiat Lęborski.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Kompetencje zawodowe – etap II”.
3. Spełniam wymogi formalne określone w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji.
4. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji.
5. Zobowiązuję się do uczestnictwa w formach wsparcia oraz do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego +, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany zgodnie z Polityką równości szans i niedyskryminacji, wolny od stereotypów.
8. Nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach FEP 2021-2027.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji ww. projektu.
10. Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie mojego wizerunku przez Powiat Lęborski, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 24). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.
11. Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego uczestnika,
w przypadku osoby niepełnoletniej)



Wypełnia Wychowawca:

KRYTERIUM dodatkowe:

Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych

Wychowawca dokonuje oceny predyspozycji ucznia i określa stopień przydatności formy wsparcia w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych. Wychowawca określa odpowiednie stwierdzenie: wysoka przydatność/umiarkowana przydatność/niska przydatność. Na tej podstawie przyznaje stosowną punktację:

- ☐ wysoka przydatność – 4 pkt.
- ☐ umiarkowana przydatność – 2 pkt.
- ☐ niska przydatność – 0 pkt.

.....
(podpis Wychowawcy)