



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Załącznik nr 1 - Wzór wniosek rekrutacyjny
Świętokrzyskie staże uczniowskie**

WZÓR
Wniosek rekrutacyjny ucznia/uczenicy – Świętokrzyskie staże uczniowskie
Projekt Świętokrzyska Edukacja Zawodowa
(FESW.08.04-IZ.00-0037/24)¹

Część I										
I. Dane osobowe ucznia/ uczenicy										
1. Imię										
2. Nazwisko										
3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)										
4. PESEL										
5. Płeć				☐ Kobieta			☐ Mężczyzna			
6. Obywatelstwo										
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu										
8. Adres zamieszkania	Ulica, nr domu, mieszkania									
	Miejscowość									
	Kod pocztowy									
	Poczta									
	Gmina									
	Powiat									
Województwo										
9. Telefon kontaktowy										
10. Adres e-mail										

¹ Wniosek rekrutacyjny ucznia/uczenicy do Projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim. Wypełniony wniosek rekrutacyjny należy wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod wnioskiem rekrutacyjnym składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wniosku rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia wniosku rekrutacyjnego jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. W przypadku wyboru odpowiedzi proszę o postawienie znaku „X” przed wybraną opcją.

**II. Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2024/25**

1. Pełna nazwa szkoły		
2. Klasa (wpisać cyfrą rzymską) oraz zawód		
3. Adres szkoły	Ulica, nr	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Poczta	
4. Numer telefonu kontaktowego		
5. Adres e-mail		
6. Planowana data zakończenia przez ucznia edukacji w szkole (miesiąc, rok)		

III. Status ucznia/ uczennicy w chwili zgłoszenia do projektu

Oświadczam, że na dzień składania wniosku rekrutacyjnego jestem/mój syn/córka jest (proszę o zaznaczenie znakiem X oraz dołączyć dokumenty / kserokopie potwierdzające dane za zgodność z oryginałem przez Szkolnego Animatora Współpracy (SAW)):

Osobą obcego pochodzenia (kraje Unii Europejskiej) (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW , upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną, dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej)	☐ tak ☐ nie
Osobą z państwa trzeciego (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Szkolnego Animatora Współpracy, upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną.	☐ tak ☐ nie
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam odpowiedzi
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie



Osobą z niepełnosprawnością² (jeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lub opinia).	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam odpowiedzi
Osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych (jeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW kserokopię opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności)	☐ tak ☐ nie
W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami prosimy o informację, czy uczeń/uczennica zgłasza specjalne potrzeby w celu umożliwienia udziału w projekcie (np. tłumacz języka migowego). Jeśli tak, proszę napisać jakie?	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam odpowiedzi
Zgłaszam specjalne potrzeby, tj.:	

W związku z procesem rekrutacyjnym do projektu Świętokrzyska Edukacja Zawodowa – zadanie „Świętokrzyskie staże uczniowskie” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział/udział mojego syna/córki³ w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Deklaruję swój udział/udział mojego dziecka w projekcie Świętokrzyska Edukacja Zawodowa.
3. Jestem świadomy/świadoma, że zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
4. Dane zawarte we wniosku rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
5. Zapoznałem/zapoznałam się z „Regulamin rekrutacji uczniów/uczennic w ramach projektu Świętokrzyska Edukacja Zawodowa - Świętokrzyskie staże uczniowskie”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki/
rodzica/opiekuna prawnego

.....
Data wpływu wniosku

.....
Czytelny podpis
Szkolnego Animatora Współpracy
potwierdzający przyjęcie wniosku

1. Załącznik nr 1 - Klauzula informacyjna Instytucji Zarządzającej.
2. Załącznik nr 2 – Klauzula informacyjna Województwa.

² Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza rekrutacyjnego.

³ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Załącznik nr 1 - Wzór wnioszek rekrutacyjny
Świętokrzyskie staże uczniowskie**

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku
wraz z zezwoleniem na jego rozpowszechnianie**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 24, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, zwanym dalej „FES 2021-2027” oraz Województwo Świętokrzyskie mojego wizerunku*/wizerunku mojego dziecka*/osoby pozostającej pod moją opieką* lub kuratelą*
(imię i nazwisko*/ dziecka*/osoby pozostającej pod opieką* lub kuratelą*), w związku z uczestnictwem w projekcie nr FESW.08.04-IZ.00-0037/24, pn. „Świętokrzyska Edukacja Zawodowa”, zwanym dalej „projektem”, w ramach FES 2021-2027, w celach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją FES 2021-2027, na stronach internetowych ww. podmiotów, w mediach społecznościowych oraz w materiałach promocyjnych.

Niniejsza zgoda ma charakter nieodpłatny, nieograniczony czasowo, terytorialnie oraz ilościowo. Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w jakikolwiek sposób podczas udziału w projekcie (w szczególności w postaci fotografii, filmu, nagrania dźwiękowego itp.). Na potrzeby ww. celów wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, zestawiony z wizerunkami innych osób oraz uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Wszelkie materiały (w tym ewentualne nagrania) z moim udziałem*/z udziałem mojego dziecka*/z udziałem osoby pozostającej pod moją opieką* lub kuratelą*, mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby projektu – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, tj. rozpowszechniony publicznie we wszelkich mediach.

Mam świadomość, iż niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*niewłaściwe skreślić

.....

(miejscowość, data, podpis ⁴)

4 W przypadku osoby posiadającej pełną zdolność do czynności prawnych, podpis składa ta osoba, natomiast w przypadku osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, podpis składa jej przedstawiciel ustawowy, opiekun lub kurator. Zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061, z późn. zm.), zwanej dalej „k.c.”, pełną zdolność do czynności prawnych nabywa się z chwilą uzyskania pełnoletniości. Nie mają zdolności do czynności prawnych osoby, które nie ukończyły lat trzynastu, oraz osoby ubezwłasnowolnione całkowicie (art. 12 k.c.). Dla ubezwłasnowolnionego całkowicie ustanawia się opiekę, chyba że pozostaje on jeszcze pod władzą rodzicielską (art. 13 § 2 k.c.). Ograniczoną zdolność do czynności prawnych mają małoletni, którzy ukończyli lat trzynaście, oraz osoby ubezwłasnowolnione częściowo (art. 15 k.c.). Dla osoby ubezwłasnowolnionej częściowo ustanawia się kuratelę (art. 16 § 2 k.c.).

**Część II****Kryteria punktowane (wypełnia Wychowawca):**

Lp.	Wyszczególnienie	Wypełnia Kandydat/ rodzic Kandydata/ opiekun prawny Kandydata	Liczba uzyskanych punktów zgodnie z Regulaminem -wpisuje Komisja Rekrutacyjna
1.	Udział Kandydata we Wzorcowym Modelu Kształcenia Praktycznego	TAK/NIE ⁵	
2.	Kandydat z orzeczeniem o niepełnosprawności	TAK/NIE/ ODMAWI AM ODPOWIE DZI ⁶	
3.	Frekwencja Kandydata z ostatniego semestru poprzedzającego okres rekrutacji		
4.	Wyniki Kandydata w nauce na koniec ostatniego semestru poprzedzającego okres rekrutacji		
5.	Ogólna suma punktów		

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis
Przewodniczącego Komisji
Rekrutacyjnej

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Niepotrzebne skreślić.