

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ
(osoba młoda w wieku 14-24 lat tj. uczeń lub student)
w ramach przedsięwzięcia pn.

“Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie AGROTURYSTYKA w Nowym Targu (KPO/23/BCU/2/W/0049) w ramach konkursu Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs), w ramach komponentu A: Odporność i konkurencyjność gospodarki, Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).” Przedsięwzięcie finansowane jest ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument	
.....	
Data wpływu, podpis osoby przyjmującej	
WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ	
WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę o zaznaczenie znakiem X tylko jednej formy wsparcia)	
☐	Wykorzystanie dziedzictwa wsi w tworzeniu własnej oferty gospodarstwa
☐	Tworzenie programów edukacyjnych w gospodarstwie agroturystycznym jako dodatkowe źródło dochodu
☐	Promocja gospodarstwa agroturystycznego
Dane podstawowe	
Imię	
Nazwisko	
Płeć (zaznaczyć X)	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ Nie chcę podawać
Data urodzenia	
Wiek	
Pesel	
Obywatelstwo	



Wykształcenie	
Osoba z niepełnosprawnością (posiadam orzeczenie o niepełnosprawności) - wymagane przedstawienie orzeczenia o niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE
Nazwa szkoły/uczelni, do której uczęszcza kandydat/ kandydatka na uczestnika projektu	
Typ placówki (zaznaczyć X)	☐ Branżowa szkoła I i II stopnia ☐ Szkoła policealna ☐ Szkoła wyższa ☐ Technikum ☐ Inne:
Kierunek kształcenia (zaznaczyć X)	☐ Technik turystyki na obszarach wiejskich ☐ Technik agrobiznesu ☐ Inne:
Dane teleadresowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Ankieta dotycząca szczególnych potrzeb na szkolenie (zaznaczyć X)	
Czy wymagane są specjalne warunki lub wsparcie, aby ułatwić Ci udział w szkoleniu?	
☐ TAK	
Jeśli tak, proszę opisać, jakie wsparcie jest potrzebne:	
.....	

☐ NIE	
Będę korzystać z bezpłatnego noclegu (zaznaczyć X)	
☐ TAK	☐ NIE
Chcę skorzystać z refundacji kosztów dojazdu (zaznaczyć X)	
☐ TAK	☐ NIE

Oświadczenie

- Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem REKRUTACJI I UCZESTNICTWA** w szkoleniach realizowanych w ramach przedsięwzięcia pn. **“Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Agroturystyka w Nowym Targu (KPO/23/BCU/2/W/0049)** w ramach konkursu **Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)**, w ramach komponentu A: Odporność i konkurencyjność gospodarki, Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).” Przedsięwzięcie finansowane jest ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) oraz ze **STATUTEM BCU**.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego niepełnoletniego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z 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 (RODO).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę przedsięwzięcia

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego *

* W przypadku osoby niepełnoletniej formularz podpisuje również rodzic lub prawny opiekun, co stanowi wyrażenie zgody na udział w przedsięwzięciu

