



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„ZAWODOWI TRANSFORMERSI”

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W FORMACH WSPARCIA dla uczniów z Liceum Ogólnokształcącego im.
Władysława Jagiełły w Ząbkowicach Śląskich**

Ja, niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko ucznia DRUKOWANYMI LITERAMI)

Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia – należy wybrać <u>obowiązkowo</u> szkolenie			
FORMA WSPARCIA	TAK	NIE	Uwagi
SZKOLENIA DLA UCZNIÓW			
1. Prowadzenie obsługi biura z wykorzystaniem narzędzi VR			
2. Zarządzanie konfliktami w organizacji z wykorzystaniem narzędzi VR			
3. Serwis napojów mieszanych i alkoholi z wykorzystaniem narzędzi VR			
4. Przygotowanie deserów restauracyjnych z wykorzystaniem narzędzi VR			
5. Wykonywanie usług kelnerskich			
6. Tworzenie witryn internetowych z wykorzystaniem narzędzi VR			
7. Programowanie i obsługa procesu druku 3D z wykorzystaniem narzędzi VR			
8. Projektowanie grafiki komputerowej z wykorzystaniem narzędzi VR			
DORADZTWO ZAWODOWE (obowiązkowe)			
WARSZTATY Z PRACODAWCAMI (obowiązkowe)			
STAŻ			

- Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
- Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do projektu dołączę *formularz zgłoszeniowy uczestnika* oraz pozostałe załączniki wynikające z regulaminu rekrutacji.
- Oświadczam, iż zostałem/em poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską.
- Oświadczam, iż zostałem/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Projekt nr FEDS.09.03-IZ.00-0004/23 pn. „ZAWODOWI TRANSFORMERSI”
w ramach Priorytetu nr 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku
Działania nr FEDS.09.03 Transformacja w edukacji Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027
współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata do projektu)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*

Rekomendacja komisji rekrutacyjnej**

Opiniujemy pozytywnie/negatywnie** udział ucznia w wyżej wymienionych formach wsparcia realizowanych w ramach projektu – lista podstawowa/lista rezerwowa**

UWAGI:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelne podpisy członków komisji)

* W przypadku gdy kandydat do Projektu jest osobą nieletnią, formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

** niewłaściwe skreślić