



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Profesjonalne kształcenie zawodowe w Łapach we współpracy z pracodawcami” realizowanego przez Zespół Szkół Mechanicznych im. Stefana Czarnieckiego współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.1 Rozwój edukacji i kształcenia.

Informacje o projekcie	
Nazwa beneficjenta	Powiat Białostocki/ Zespół Szkół Mechanicznych im. Stefana Czarnieckiego w Łapach oraz Centrum Kształcenia Zawodowego w Łapach
Tytuł projektu	„Profesjonalne kształcenie zawodowe w Łapach we współpracy z pracodawcami”
Okres realizacji projektu	01.03.2025 - 28.02.2027
Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane teleadresowe	
Województwo	podlaskie
Powiat	białostocki
Gmina	Łapy
Miejscowość	Łapy
Ulica	Gen. Wł. Sikorskiego
Nr budynku	68
Kod pocztowy	18-100
Telefon kontaktowy	85 814 20 17
Dane podstawowe kandydata/ki	
Kraj	Polska
Rodzaj uczestnika	Indywidualny
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	
Obywatelstwo	
Wykształcenie	gimnazjalne
Klasa	
Profil zawodowy	
Dane kontaktowe kandydata/ki	
Województwo	podlaskie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Migrant	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Potrzebuję dodatkowej pomocy przy korzystaniu z działań projektu	☐ TAK (po zaznaczeniu proszę o dostarczenie DEKLARACJI POMOCY DLA POTRZEBUJĄCYCH ORAZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH) ☐ NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Rodzica¹)

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby pełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez ucznia.