

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach organizowanych w ramach Branżowego Centrum Umiejętności nr 1 w dziedzinie Włókiennictwo i Tekstyli

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### Branżowe Centrum Umiejętności nr 1 w dziedzinie Włókiennictwo i Tekstyli

#### 1. RODZAJ UCZESTNIKA

- Uczeń (od 14. roku życia)<sup>1</sup>
- Student (do 24. roku życia włącznie)<sup>2</sup>
- Nauczyciel kształcenia zawodowego<sup>3</sup>
- Osoba dorosła (w wieku od 25 roku życia włącznie do 64 roku życia włącznie)<sup>4</sup>

#### 2. DANE DOTYCZĄCE UDZIAŁU W SZKOLENIU

Tytuł wybranego szkolenia: .....

Planowany termin szkolenia: .....

#### 3. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

#### Adres zamieszkania

Miejscowość: .....

Województwo: .....

---

<sup>1</sup> Osoby w wieku 14-24 lata (włącznie), które jednocześnie są uczniami w dziedzinie związanej z włókiennictwem i tekstyliami.

<sup>2</sup> Osoby w wieku 14-24 lata (włącznie), które jednocześnie są studentami w dziedzinie związanej z włókiennictwem i tekstyliami.

<sup>3</sup> Nauczyciele kształcenia zawodowego w dziedzinie włókiennictwo i tekstylii.

<sup>4</sup> Osoby w wieku od 25 roku życia (włącznie) do 64 roku życia (włącznie), które pracują w branży przemysłu mody, ale potrzebują uzupełnić wiedzę lub umiejętności oferowane na szkoleniu lub posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, ale potrzebują rozszerzyć wiedzę lub umiejętności o oferowane na szkoleniu lub pracują w dziedzinie pokrewnej, ale wiedza lub umiejętności oferowane na szkoleniu są im potrzebne ze względu na specyfikę wykonywanej pracy/działalności.

#### 4. DANE EDUKACYJNE / ZAWODOWE

Status zawodowy w momencie rozpoczęcia udziału w szkoleniu:

Osoba ucząca się (uczeń, student);

Osoba pracująca;

Osoba poszukująca pracy;

Instytucja, z którą kandydat jest związany (nazwa szkoły, uczelni, zakładu pracy):

.....

Jestem osobą ze specjalnymi potrzebami – zgłaszam specjalne potrzeby/ułatwienia, uwagi dotyczące uczestnictwa w szkoleniu (np. dieta specjalna (wegetariańska, bezglutenowa, bezlaktozowa, wegańska, lekkostrawna), winda, nocleg w pokoju przystosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami):

.....

#### 5. ZGODY I OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach organizowanych w ramach Branżowego Centrum Umiejętności nr 1 w dziedzinie Włókiennictwo i Tekstylii i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z RODO na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu.

Oświadczam, że **nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę i nie będę uczestniczyć** w innym szkoleniu/ kursie w ramach konkursu pn. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (CoVEs)”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Branżowe Centrum Umiejętności nr 1 w dziedzinie Włókiennictwo i Tekstylii moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, adresu e-mailowego i numeru telefonu w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących oferowanych usług za pomocą poczty elektronicznej.

[ ] Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 1994 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku na stronie internetowej oraz profilach w mediach społecznościowych Branżowego Centrum Umiejętności dla Włókiennictwa i Tekstyliów w celach promocyjnych, reklamowych czy edukacyjnych.

[ ] Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań medycznych do udziału w szkoleniu.

#### **6. ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO FORMULARZA:**

1. Zaświadczenie o aktualnie realizowanym kształceniu dla ucznia/studenta (jeśli dotyczy);
2. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności (jeśli dotyczy);
3. Skierowanie na szkolenie branżowe dla nauczycieli kształcenia zawodowego (jeśli dotyczy);
4. Skierowanie pracownika na szkolenie (jeśli dotyczy);
5. Oświadczenie osoby prowadzącej działalność gospodarczą o pracy na stanowisku w dziedzinie (jeśli dotyczy);
6. Oświadczenie o funkcjonowaniu w dziedzinie (jeśli dotyczy).

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny Podpis Kandydata

.....

Czytelny Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej, formularz rekrutacyjny podpisuje również rodzic lub opiekun prawny, co stanowi wyrażenie zgody na udział w projekcie niepełnoletniego dziecka.