



Regulamin rekrutacji do udziału w Wizytach studyjnych w ramach Projektu pn. Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Projekt pn. „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne” (zwany dalej „Projektem”) (nr Projektu FEPM.05.08-IZ.00-0136/24) realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.8 Edukacja ogólna i zawodowa, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz z budżetu państwa.
2. Realizatorem Projektu jest Województwo Pomorskie.
3. Organizatorem Wizyt studyjnych jest Departament Edukacji (zwany dalej „Departamentem”).
4. Wizyty studyjne realizowane w ramach Projektu są formą wsparcia skierowaną do uczniów obejmującą:
 - a) wizyty w firmach o kluczowym znaczeniu dla gospodarki regionu, w tym w firmach prowadzących działalność badawczo-rozwojową,
 - b) zajęcia edukacyjne rozwijające kompetencje uczniów realizowane w miejscu zakwaterowania.
5. Uczestnikami Wizyt studyjnych są uczniowie szkół ponadpodstawowych zamieszkujący lub pobierający naukę na terenie województwa pomorskiego (zwani dalej „Uczestnikami Projektu”), którzy wykazują szczególne uzdolnienia w przynajmniej jednym z obszarów: nauki ścisłe, nauki przyrodnicze, nauki humanistyczne i kompetencje społeczne.
6. Celem Wizyt studyjnych jest:
 - a) motywowanie uczniów do rozwoju swoich uzdolnień i pasji,
 - b) przygotowanie uczniów do świadomego i samodzielnego planowania kariery oraz podejmowania decyzji edukacyjnych i zawodowych, uwzględniających znajomość własnych zasobów oraz informacje na temat rynku pracy i systemu edukacji,
 - c) zwiększenie szans na sukces uczniów w dalszej edukacji poprzez rozwijanie ich kompetencji kluczowych, społecznych,
 - d) wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów napotykających bariery o charakterze społecznym, ekonomicznym lub terytorialnym utrudniające rozwijanie zainteresowań i talentów uczniów,
 - e) poszerzanie wiedzy i rozwijanie umiejętności w wybranych obszarach edukacji.
7. Udział w Wizytach studyjnych jest bezpłatny.

§ 2 Zasady organizacji Wizyt studyjnych

1. Za przeprowadzenie Wizyt studyjnych odpowiedzialny będzie wykonawca wyłoniony w trybie udzielenia zamówienia publicznego (zwany dalej Wykonawcą).
2. Wizyta studyjna trwa trzy dni (w tym dwa noclegi) i jest realizowana na terenie Trójmiasta. Osiem (8) Wizyt studyjnych zostanie zorganizowanych w podziale na powiaty zgodnie z poniższą tabelą.

Obszar	Powiat	Maksymalna liczba Uczestników	Powiat	Maksymalna liczba Uczestników	Powiat	Maksymalna liczba Uczestników
Obszar I	powiat człuchowski	20 Uczestników	powiat chojnicki	20 Uczestników		
Obszar II	powiat sztumski	20 Uczestników	powiat malborski	20 Uczestników		



Obszar III	powiat pucki	20 Uczestników	powiat wejherowski	20 Uczestników		
Obszar IV	powiat słupski	20 Uczestników	Słupsk	20 Uczestników		
Obszar V	powiat lęborski	20 Uczestników	powiat kartuski	20 Uczestników		
Obszar VI	powiat bytowski	20 Uczestników	powiat kościerski	20 Uczestników		
Obszar VII	powiat kwidzyński	20 Uczestników	powiat starogardzki	20 uczestników		
Obszar VIII	powiat nowodworski	10 Uczestników	powiat tczewski	10 Uczestników	powiat gdański	20 Uczestników
ŁĄCZNIE 320 Uczestników						

3. W przypadku wolnych miejsc dopuszcza się zwiększenie liczby Uczestników z danego powiatu w danym obszarze.
4. Wizyta studyjna rozpoczyna się wyjazdem Uczestników Projektu w czwartek w godzinach popołudniowych, a kończy w sobotę w godzinach popołudniowych.
5. Program każdej Wizyty studyjnej uwzględnia:
 - a) czwartek – zajęcia integracyjne (minimum 2 godziny dydaktyczne),
 - b) piątek – spotkania z pracodawcami oraz wizyty w dwóch firmach o kluczowym znaczeniu dla gospodarki regionu, w tym w firmach prowadzących działalność badawczo-rozwojową, przy czym wizyta w firmie będzie obejmować:
 - poznanie profilu działania firmy,
 - praktyczne poznanie środowiska pracy firmy (organizacja pracy, możliwości awansu wewnątrz firmy, przykładowe zasady wynagradzania i motywowania pracowników, opieka socjalna i dodatkowe profity dla pracowników),
 - spotkanie z pracodawcami – przedstawicielami kadry zarządzającej/działu HR,
 - c) sobota – zajęcia w zakresie doradztwa zawodowego (minimum 4 godziny dydaktyczne),
 - d) dodatkowo w ramach Wizyty studyjnej zorganizowane będą zajęcia rozwijające kompetencje społeczne.
3. Miejscem rozpoczęcia i zakończenia Wizyty studyjnej jest miasto powiatowe wskazane w tabeli poniżej.

	Obszar	Trasa autokaru
1.	powiat człuchowski + powiat chojnicki	Człuchów – Chojnice – miejsce zakwaterowania – Chojnice – Człuchów
2.	powiat sztumski + powiat malborski	Sztum – Malbork – miejsce zakwaterowania – Malbork – Sztum
3.	powiat pucki + powiat wejherowski	Puck – Wejherowo – miejsce zakwaterowania – Wejherowo – Puck
4.	powiat słupski + Słupsk	Słupsk – miejsce zakwaterowania – Słupsk
5.	powiat lęborski + powiat kartuski	Lębork – Kartusy – miejsce zakwaterowania – Kartusy – Lębork



6.	powiat bytowski + powiat kościerski	Bytów – Kościerzyna – miejsce zakwaterowania – Kościerzyna – Bytów
7.	powiat kwidzyński + powiat starogardzki	Kwidzyn – Starogard Gdański – miejsce zakwaterowania – Starogard Gdański – Kwidzyn
8.	powiat nowodworski + powiat tczewski + powiat gdański	Nowy Dwór Gdański – Tczew – Pruszcz Gdański – miejsce zakwaterowania – Pruszcz Gdański – Tczew – Nowy Dwór Gdański

4. Wykonawca zapewnia Uczestnikom Projektu:
- wyżywienie i zakwaterowanie,
 - przejazd autokarem z miejsca zbiórki w mieście powiatowym do miejsca zakwaterowania i z powrotem oraz transport w czasie Wizyty studyjnej,
 - ubezpieczenie od NNW oraz OC.
8. Informacja o planowanych Wizytach studyjnych zostanie zamieszczona na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu/>

§ 3 Realizacja Wizyt studyjnych

- Po wyłonieniu Wykonawcy Departament przekazuje jednostkom samorządu terytorialnego drogą mailową program i termin Wizyty studyjnej oraz informację o możliwości zgłoszenia uczniów.
- Zgłoszenia do udziału w danej Wizycie studyjnej dokonuje jednostka samorządu terytorialnego szczebla powiatowego, w porozumieniu z dyrektorami szkół, do których uczęszczają zgłaszani uczniowie oraz w porozumieniu z rodzicami/opiekunami prawnymi uczniów, poprzez przesłanie na adres Departamentu listy zgłaszanych uczniów wraz z danymi kontaktowymi.
- Departament zatwierdza listę zgłoszonych uczniów i przekazuje informację Uczestnikom projektu o zakwalifikowaniu do udziału w Wizycie studyjnej.
- Przed rozpoczęciem Wizyty studyjnej, w terminie wskazanym przez Departament jednostka samorządu terytorialnego prześle lub złoży osobiście w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk:
 - Kartę zgłoszeniową (Załącznik nr 1) wypełnioną przez rodziców/opiekunów prawnych zgłoszonych uczniów lub przez pełnoletnich uczniów,
 - Opinię o posiadaniu przez ucznia szczególnych uzdolnień (Załącznik nr 2) wypełnioną przez opiekuna LCNK i DZ lub nauczyciela przedmiotu i dyrektora szkoły do której uczęszcza uczeń,
 - Formularz danych Uczestnika Projektu – ucznia (Załącznik nr 3),
 - Oświadczenia Uczestnika Projektu – zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku (Załącznik nr 4).
- Niezłożenie dokumentów, o których mowa w ust. 4, uniemożliwia udział ucznia w Wizycie studyjnej.
- Departament zweryfikuje kompletność i poprawność złożonych dokumentów, w których mowa w ust. 4, przy czym Departament zastrzega sobie prawo do weryfikacji i poprawy oczywistych pomyłek.
- Po zrealizowanej Wizycie studyjnej, w terminie wskazanym przez Departament, jednostka samorządu terytorialnego prześle lub złoży osobiście w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, Oświadczenie uczestnika projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (Załącznik nr 5).
- Udział w Wizycie studyjnej jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na udział w Projekcie, w tym na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie



internetowej Departamentu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale odmowa uniemożliwia udział w Wizycie studyjnej.

9. Wizyty studyjne będą realizowane zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans dla kobiet i mężczyzn.

§ 4 Postanowienia końcowe

1. Departament zastrzega sobie prawo wykorzystania filmów/zdjęć z Wizyty studyjnej wraz z opisem na stronie Departamentu: <https://edukacja.pomorskie.eu/> oraz ich prezentacji podczas wydarzeń promujących Projekt – zgodnie ze zgodą udzieloną w Oświadczeniu Uczestnika Projektu (Załącznik nr 4)
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje dyrektor Departamentu.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Karta zgłoszeniowa
2. Załącznik nr 2 – Opinia o posiadaniu szczególnych uzdolnień ucznia
3. Załącznik nr 3 – Formularz danych uczestnika projektu – ucznia
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenia Uczestnika Projektu – zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Uczestnika Projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do udziału w Wizytach studyjnych

**Karta zgłoszeniowa do udziału w Wizycie studyjnej w ramach projektu
„Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”**

DANE UCZNIA	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO LUB PEŁNOLETNIEGO UCZNIA	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
DANE DOTYCZĄCE ZAMIESZKANIA	
Miejscowość	
Obszar zamieszkania	☐ Miasto na prawach powiatu ☐ Miasto powiatowe ☐ Inna miejscowość
DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY	
Typ szkoły	☐ Kształcenie ogólne ☐ Kształcenie zawodowe
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do udziału w Wizycie studyjnej w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”	
podpis Ucznia	
podpis rodzica/opiekuna prawnego Ucznia	



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do udziału w Wizytach studyjnych

Niniejsze zaświadczenie wypełnia opiekun LCNK i DZ (w przypadku diagnozy w projekcie powiatowym Zdolni z Pomorza) lub nauczyciel przedmiotu, z którego uczennica/uczeń wykazuje uzdolnienia

W związku z ubieganiem się uczennicy/ucznia

o udział w Wizycie studyjnej

☐ potwierdzam, że uczennica/uczeń został objęty diagnozą psychologiczną w kierunku uzdolnień i jest uzdolniona/y w obszarze¹

☐ nauk ścisłych

☐ nauk przyrodniczych

☐ nauk humanistycznych i kompetencji społecznych

.....
czytelny podpis opiekuna LCNK i DZ

lub

☐ potwierdzam, że uczennica/uczeń jest uzdolniona/y w obszarze¹

☐ nauk ścisłych

☐ nauk przyrodniczych

☐ nauk humanistycznych i kompetencji społecznych

.....
czytelny podpis nauczyciela przedmiotu

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

Dodatkowe uwagi bądź opinia na temat uczennicy/ucznia (wypełnia opiekun LCNK i DZ lub nauczyciel)

.....
czytelny podpis opiekuna LCNK i DZ lub nauczyciela przedmiotu

¹ Uczeń posiada uzdolnienia przynajmniej w jednym z obszarów: **nauki ścisłe, nauki przyrodnicze, nauki humanistyczne i kompetencje społeczne**, przy czym uzdolnienia należy ocenić biorąc pod uwagę w szczególności: zaangażowanie ucznia w poszerzenie wiedzy, aktywność w konkursach i olimpiadach, udział w projektach edukacyjnych, gotowość do podejmowania dodatkowych wyzwań edukacyjnych, wyniki diagnozy uzdolnień w poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dotyczy). Nie są wymagane bardzo dobre lub celujące wyniki w nauce szkolnej.



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do udziału w Wizytach studyjnych

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZEŃ

„Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”

Zakres danych:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
Typ szkoły	☐ Szkoła podstawowa lub liceum ogólnokształcące (kształcenie ogólne) ☐ Technikum lub szkoła branżowa I stopnia (kształcenie zawodowe)
DANE KONTAKTOWE (dotyczy adresu zamieszkania)	(proszę wypełnić pismem drukowanym)
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić)
☒ osoba bierna zawodowo* * Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa pomorskiego.	☒ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami*	☐ Tak



* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim
orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

☐ Nie

☐ Odmowa podania informacji

Deklaracja uczestnika Projektu:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału/udziału mojego dziecka* w Projekcie „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”, zwanym dalej „Projektem”.

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólnej i zawodowej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam/moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj. jestem/jest* uczniem szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej zamieszkującym lub pobierającym naukę na terenie województwa pomorskiego;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu;
8. zapoznałam/am się z Klauzulą informacyjną.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
**Miejscowość, data i czytelny podpis
pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia***

* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do udziału w Wizytach studyjnych

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/podpisana

☐ wyrażam

☐ nie wyrażam

zgody na utrwalanie oraz podanie do publicznej wiadomości moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska/ nazwy szkoły/ pełnionych funkcji/ wizerunku* utrwalonego w związku z moim udziałem w dniach r. w wizycie studyjnej realizowanej w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”, wywiadach, konferencjach – w celu promocji projektu, publikacji informacji o jego działaniach i efektach na stronie internetowej Województwa Pomorskiego – www.pomorskie.eu.

W każdym czasie mogę moją zgodę cofnąć pisemnie na adres e-mail: zdolnizpomorza@pomorskie.eu

W razie mojego cofnięcia zgody na wykorzystanie moich zdjęć cofnięcie nie jest skuteczne w odniesieniu do zdjęć wykonanych przed datą, z którą cofnąłem/cofnęłam moją zgodę.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis
pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia*

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla Uczestnika

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 rozporządzenia 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 informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe dane kontaktowe administratora to: Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; e-mail: de@pomorskie.eu; tel.: (58) 32 68 850.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu.
3. Dane osobowe Uczestnika w zakresie imienia, nazwiska, nazwy szkoły, pełnionej funkcji publikowanych wraz z wizerunkiem przetwarzane będą w celu promocji projektu „Zdolni z Pomorza – regionalne wsparcie”, konferencjach, wywiadach oraz w celu publikacji informacji o jego działaniach i efektach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgodnie z udzieloną zgodą.



4. Zgoda na publikację danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przestaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres zdolnizpomorza@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, którym zlecono usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 Rozporządzenia ogólnego, albo do czasu cofnięcia zgody.
7. Uczestnik posiada prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Uczestnik posiada prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt 3 jest dobrowolne, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości publikacji tych danych na stronach wymienionych w oświadczeniu.



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji do udziału w Wizytach studyjnych

**Oświadczenie uczestnika projektu
nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie
„Zdolni z Pomorza – wsparcie regionalne”**

Dane osobowe

Imię

Nazwisko

PESEL

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia beneficjent projektu – DD-MM-RR)

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

- ☐ **Jestem pracujący(a)** – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi)
- ☐ wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód;
 - ☐ prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej;
 - ☐ prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym;
 - ☐ odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód;
 - ☐ odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna);
 - ☐ jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej;
 - ☐ jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego;
 - ☐ przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.
- ☐ **Jestem bezrobotny(a)**, tzn. jestem:
- ☐ zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a);
 - ☐ nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia.
- ☐ **Jestem bierny(a) zawodowo** tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

- ☐ Tak
☐ Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

- ☐ Tak
☐ Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniu egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/ świadectwo?

Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych)).

- ☐ Tak
☐ Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
czytelny podpis nauczyciela/pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia*