

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU – DOTYCZY OSOBY MŁODEJ (uczeń, student)  
„Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie informatyki i programowania w Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego nr 2 Elektronik w Zielonej Górze”**

Dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Komponent A. „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Cel szczegółowy Komponentu A3. Doskonalenie systemu edukacji, mechanizmów uczenia się przez całe życie w kierunku lepszego dopasowania do potrzeb nowoczesnej gospodarki, wzrostu innowacyjności, zwiększania transferu nowych technologii oraz zielonej transformacji.

Reforma A3.1. Kadry dla nowoczesnej gospodarki – poprawa dopasowania umiejętności i kwalifikacji do wymogów rynku pracy w związku z wdrażaniem nowych technologii w gospodarce oraz zieloną i cyfrową transformacją.

Cel reformy. Przygotowanie kadr na potrzeby nowoczesnej gospodarki oraz funkcjonowania w sytuacjach kryzysowych.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel Inwestycji. Zapewnienie przestrzeni dla skutecznej współpracy szkół, w tym zawodowych, uczelni, pracodawców, ośrodków badawczo-rozwojowych i innych instytucji otoczenia gospodarczego oraz promocja szkolnictwa zawodowego.

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami. Należy wypełnić wszystkie rubryki.**

I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE				
DANE SZKOŁY/ NAZWA UCZELNI	Nazwa			
	Typ	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> uczelnia	
DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI	Imię			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	Kierunek kształcenia			
	Klasa (jeśli dotyczy)			
	Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
DANE KONTAKTOWE	Województwo:	Powiat:		
	Gmina:	Miejscowość:		
	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	Tel. kontaktowy	E-mail		
II DANE WRAŻLIWE - NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE				
OSOBA	<input type="checkbox"/>	należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/>	pochodzenia romskiego
	<input type="checkbox"/>	migrant	<input type="checkbox"/>	obcego pochodzenia

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia

.....  
czytelny podpis ucznia/studenta