

**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

* obowiązuje w przypadku osoby niepełnoletniej