

Województwo Łódzkie, Szkoła Policealna Techniki Dentystycznej w Łodzi, Al. Marszałka Józefa
Piłsudskiego 159, 92-332 Łódź

Umowa o objęcie przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego dotycząca realizacji przedsięwzięcia w
ramach Konkursu pt. Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności
(BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Załącznik nr 1

FORMULARZ DLA OSÓB MŁODYCH (uczeń, student) Data wpływu.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Branżowe Centrum Umiejętności Techniki Dentystycznej Województwa Łódzkiego nr 1 utworzone
w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych Techniki Dentystycznej Województwa Łódzkiego w
Łodzi

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami.

Należy wypełnić wszystkie poniższe.

DANE PODSTAWOWE

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL:	
Nazwa szkoły/uczelni:	
Typ placówki:	☐ technikum ☐ szkoła wyższa
Kierunek kształcenia:	☐ technika dentystyczna
Czy masz status pracownika młodocianego?	☐ TAK ☐ NIE

DANE TELEADRESOWE

Województwo:
Miejscowość, kod pocztowy
Ulica/nr domu/nr lokalu
Telefon komórkowy lub stacjonarny
Adres poczty elektronicznej

DANE DODATKOWE

Osoba młoda w wieku 14-24 lata	☐ TAK ☐ NIE
Udział w pozaszkolnych/ pozaakademickich aktywnościach naukowych (w tym olimpiady i konkursy przedmiotowe) w dziedzinie techniki dentystycznej w okresie 3 lat poprzedzających rekrutację <i>*nieobowiązkowe</i>	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności) <i>*nieobowiązkowe</i>	☐ TAK ☐ NIE

Województwo Łódzkie, Szkoła Policealna Techniki Dentystycznej w Łodzi, Al. Marszałka Józefa
Piłsudskiego 159, 92-332 Łódź

Umowa o objęcie przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego dotycząca realizacji przedsięwzięcia w
ramach Konkursu pt. Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności
(BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Płeć <i>*nieobowiązkowe</i>	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Miejsce zamieszkania <i>*nieobowiązkowe</i>	☐ Miasto ☐ Wieś
WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę o zaznaczenie tylko jednej formy wsparcia)	
Kurs	☐ TAK ☐ NIE
Szkolenie zawodowe	☐ TAK ☐ NIE
Szkolenie branżowe	☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie techniki dentystycznej w Łodzi”;
- b) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy;
- c) dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik 9 - rekrutacja oświadczenie RODO).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata/kandydatki

Projekt dofinansowany 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.

**Województwo Łódzkie, Szkoła Policealna Techniki Dentystycznej w Łodzi, Al. Marszałka Józefa
Piłsudskiego 159, 92-332 Łódź**

**Umowa o objęcie przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego dotycząca realizacji przedsięwzięcia w
ramach Konkursu pt. Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności
(BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)**

**Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną
zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranej przez siebie formy
wsparcia.**

Uczestnik może wziąć udział tylko w jednej formie wsparcia!

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA UCZNIÓW/STUDENTÓW – wypełnia Specjalista ds. Edukacji

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy/studenta/studentki.....

Kryterium fakultatywne	Liczba punktów
udział w pozaszkolnych/pozaakademickich aktywnościach naukowych	
posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	
płeć żeńska	
zamieszkiwanie na terenach wiejskich	

Podpis Specjalisty ds. Edukacji