



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego w ramach projektu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY W RAMACH PROJEKTU
„Branżowe Centrum Umiejętności w Wałbrzychu w dziedzinie Mechatroniki”
nr projektu: KPOD.01.21-IW.08-0051/23**

Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Odbudowy (Next Generation EU) w ramach Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Recovery and Resilience Facility – RRF)

Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny.

Uczestnik/ Uczestniczka może wziąć udział tylko w jednej formie wsparcia!

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

Dane Uczestnika / Uczestniczki indywidualnego/ej																					
Imię:																					
Nazwisko:																					
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																				
Wiek:																					
Data urodzenia:																					
Miejscowość zamieszkania:																					
Województwo:																					
Adres e-mail uczestnika/ uczestniczki:																					
Status w chwili przystąpienia do projektu																					
Rodzaj uczestnika/ uczestniczki:	<input type="checkbox"/> osoba młoda, w tym: <input type="checkbox"/> uczeń/ uczennica <input type="checkbox"/> student/ studentka	<input type="checkbox"/> osoba dorosła, w tym: <input type="checkbox"/> nauczyciel/ka akademicki/a <input type="checkbox"/> doktorant/ka <input type="checkbox"/> inny/a																			
	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego																				
Status zawodowy uczestnika/ uczestniczki:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy																				

WYBÓR FORMY WSPARCIA / SZKOLENIA	
(proszę o zaznaczenie TYLKO JEDNEJ formy wsparcia)	
Szkolenia przeznaczone dla osób młodych (uczniów/ uczennic) do 24 roku życia:	
Poduszki gazowe (airbag) odczyt, zapis, programowanie	<input type="checkbox"/>
Diagnostyka, kodowanie i programowanie, diagnostyka komputerowa sterowników z wykorzystaniem testera usterek	<input type="checkbox"/>
Projektowanie i montaż układów stykowych sterowania elektrycznego w urządzeniach i układach mechatronicznych	<input type="checkbox"/>
Układy pneumatyczne – przygotowanie sprężonego powietrza, zawory, elementy wykonawcze w urządzeniach i systemach mechatronicznych	<input type="checkbox"/>
Projektowanie i montaż układów elektro-pneumatycznych urządzeń i systemów mechatronicznych	<input type="checkbox"/>
Podstawy techniki regulacji w układach mechatronicznych	<input type="checkbox"/>
Sensory w układach mechatronicznych	<input type="checkbox"/>
Programowanie sterowników PLC	<input type="checkbox"/>
Naprawa urządzeń i systemów mechatronicznych	<input type="checkbox"/>
Szkolenia przeznaczone dla osób młodych (studentów/ studentek) do 24 r. ż.	
Eksploracja danych w języku Python	<input type="checkbox"/>
Programowanie sterowników przemysłowych PLC	<input type="checkbox"/>
Programowanie robotów, w tym przemysłowych	<input type="checkbox"/>
Szkolenia / kurs przeznaczone/y dla osób dorosłych:	
Obsługa pojazdów elektrycznych i hybrydowych	<input type="checkbox"/>
Budowa i zasady eksploatacji urządzeń i instalacji energetycznych	<input type="checkbox"/>
Budowa urządzeń instalacji energetycznych i zasady ich eksploatacji	<input type="checkbox"/>
Ochrona przeciwporażeniowa w urządzeniach i instalacjach	<input type="checkbox"/>

Porównywanie własności trakcyjnych pojazdów zasilanych paliwami alternatywnymi	<input type="checkbox"/>
Pomiary elektryczne instalacji i urządzeń, elektronarzędzi i spawarek	<input type="checkbox"/>
Diagnostyka pojazdów elektrycznych i hybrydowych	<input type="checkbox"/>
Pojazdy napędzane ogniwami paliwowymi FCEV – Fuel Cell Electric Vehicles	<input type="checkbox"/>
Odczyt i analiza danych wypadkowych EDR (czarne skrzynki)	<input type="checkbox"/>
Eksploracja danych w języku Python	<input type="checkbox"/>
Programowanie sterowników przemysłowych PLC	<input type="checkbox"/>
Programowanie robotów, w tym przemysłowych	<input type="checkbox"/>
Kurs Mechatronik pojazdów elektrycznych – NOWA KWALIFIKACJA ZAWODOWA	<input type="checkbox"/>
Szkolenia przeznaczone osób dorosłych, nauczycieli/ nauczycielek akademickich, doktorantów/ doktorantek	
Eksploracja danych w języku Python	<input type="checkbox"/>
Programowanie sterowników przemysłowych PLC	<input type="checkbox"/>
Programowanie robotów, w tym przemysłowych	<input type="checkbox"/>
Szkolenie przeznaczone wyłącznie dla osób dorosłych (nauczycieli/ nauczycielek kształcenia zawodowego)	
Mechatronika praktyczna	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie mechatroniki w Wałbrzychu” i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki;
- b) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy;
- c) dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym;
- d) zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniach w podanym wymiarze godzinowym;
- e) jestem/ nie jestem¹ uczestnikiem/ uczestniczką szkolenia lub kursu organizowanego przez inne Branżowe Centra Umiejętności w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej CoVes”;
- f) moje dziecko/ mój podopieczny jest/ nie jest² uczestnikiem/ uczestniczką szkolenia lub kursu organizowanego przez inne Branżowe Centra Umiejętności w ramach konkursu



„Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej CoVes”;

- g) jako osoba pełnoletnia wyrażam zgodę/ nie wyrażam¹ zgody na przetwarzanie moich danych osobowych¹

Mam świadomość, że brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczny z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

- h) jako rodzic/ opiekun prawny osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody² na przetwarzanie danych osobowych mojego niepełnoletniego dziecka/ podopiecznego.

Mam świadomość, że brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczny z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika,-czki
szkolenia/ kursu

W przypadku osoby niepełnoletniej:
czytelny podpis rodzica lub prawnego
opiekuna ucznia/ uczennicy²

¹ skreślić niewłaściwe

² obowiązuje w przypadku osoby niepełnoletniej

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SZKOLENIA/KURSU:

(WYPEŁNIA REALIZATOR)

Data rozpoczęcia szkolenia/ kursu:	
Data zakończenia szkolenia/ kursu:	
Rodzaj wsparcia:	<input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> szkolenie zawodowe <input type="checkbox"/> szkolenie branżowe
Liczba zrealizowanych godzin szkolenia/ kursu:	
Rodzaj wydanego dokumentu:	
Identyfikator wydanego dokumentu (numer):	
Nazwa szkolenia/ kursu:	
Data podpisania umowy o uczestnictwie:	