Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKT – nauczyciel/nauczycielka**

**„KOMPETENTNE SZKOŁY – POPRAWA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z TERENU POWIATU ALEKSANDROWSKIEGO”
NR PROJEKTU FEKP.08.13-IZ.00-014/24**

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika/uczestniczki**  |
| Imię (imiona)  |  |
| Nazwisko  |  |
| Obywatelstwo (zaznacz właściwe)  | □ polskie  |
| □ brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju UE  |
| □ brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| PŁEĆ | □ K |
| □ M |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inny identyfikator w przypadku braku numeru PESEL  |  |
| Wykształcenie  | □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)□ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)□ wyższe (ISCED 5-8) |
| **Dane teleadresowe** |
| Ulica  |  |
| Nr budynku  |  |
| Nr lokalu  |  |
| Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Gmina |  |
| Powiat  |  |
| Województwo  |   |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Adres e-mail  |  |
| **Wybór szkolenia (postaw X przy wybranym przez siebie szkoleniu)** |
| 1. **Szkolenia z zakresu edukacji włączającej:**
 |
| „Edukacja włączająca, czyli jak tworzyć szkołę dla każdego ucznia” |  |
| ,,Jak wykorzystać TIK w pracy z uczniom o SPE” |  |
| 1. **Szkolenia dla nauczycieli przedmiotów matematyczno-przyrodniczych:**
 |
| ,,Wykorzystanie eksperymentu na przedmiotach mat-przyr” |  |
| ,,Aktywizacja uczniów na lekcjach matematyki” |  |
| 1. **Szkolenia dla nauczycieli języka angielskiego:**
 |
| ,,Nowatorskie kompetencje metodyczne nauczycieli języka angielskiego” |  |
| ,,Nowoczesne technologie dla nauczycieli j. angielskiego” |  |
| 1. **Szkolenia z zakresu komp. kluczowych, innowacji pedagogicznej oraz indywidualizacji nauczania:**
 |
| ,,Innowacje pedagog.-projektowanie i realizacja” |  |
| ,,Wykorzystanie nowoczesnych tech. do rozwijania komp. kluczowych”  |  |
| ,,Indywidualizacja nauczania, rozwijanie pasji i talentów uczniów” |  |
| **Kryteria merytoryczne** |
| Brak kompetencji, kwalifikacji z danej tematyki na podstawie posiadanych dokumentów | □ Tak □ Nie  |
| Opinia dyrektora zarządzającego |  |

|  |
| --- |
| **Szczególne potrzeby, które ułatwią Ci udział w projekcie** |
| Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową  | □ Nie □ Tak (opisz nam swoją potrzebę) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Czy potrzebujesz zapewnienia specjalistycznych materiałów w formie dostępnej (np. w języku migowym)?  | □ Nie □ Tak (opisz nam swoją potrzebę) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Czy potrzebujesz zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie?  | □ Nie □ Tak (opisz nam swoją potrzebę) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Czy potrzebujesz zapewnienie tłumacza języka migowego ?  | □ Nie □ Tak (opisz nam swoją potrzebę) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Czy masz inną szczególną potrzebę, która ułatwi Twój udział w projekcie?  | □ Nie □ Tak (opisz nam swoją potrzebę) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Status uczestniczki/uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**  |
| Osoba obcego pochodzenia | □ Nie □ Tak  |
| Osoba państwa trzeciego  | □ Nie □ Tak  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane)  | □ Nie □ Tak □ Odmowa podania informacji  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | □ Nie □ Tak  |
| Osoba z niepełnosprawnością  | □ Nie □ Tak □ Odmowa podania informacji |
| Osoba pracująca  | □ Nie □ Tak, w tym □ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra niepedagogiczna) □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra zarządzająca) □inne  |

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam\łęm się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Kompetentne szkoły - poprawa jakości kształcenia ogólnego Szkół Podstawowych z terenu powiatu aleksandrowskiego”.
2. Zostałam/łem poinformana/y, że projekt jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) i budżetu państwa w formie dotacji celowej, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.13 Kształcenie ogólne ZITy regionalne.
3. Dane podane przez mnie w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne: używanie wizerunku uczestniczki/uczestnika projektu bez konieczności każdorazowego jego zatwierdzania, w tym w formie zdjęć, nagrań, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach, wyłącznie na potrzeby niekomercyjnej działalności prowadzonej przez Gminę Zakrzewo - Lidera Projektu oraz Gminę Raciążek – Partnera Projektu, w tym w celach promocyjno – informacyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania przez Lidera i Partnera obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
5. Integralną część Formularza zgłoszeniowego do projektu – nauczyciel/nauczycielka stanowi Klauzula informacyjna realizacja projektu pn. „Kompetentne szkoły - poprawa jakości kształcenia ogólnego Szkół Podstawowych z terenu powiatu aleksandrowskiego”

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie o statusie uczestnika/uczestniczki** |
| **Wskazana powyżej osoba jest zatrudniona w Szkole Podstawowej w Raciążku.****Potwierdzam (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)** |

Raciążek , dnia ………………………

…………………………………………….

/czytelny podpis uczestnika/uczestniczki/