



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 1b do Regulaminu

Wpłynęło dnia:

Podpis:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKOLENIA/WARSZTATY DLA NAUCZYCIELI

Beneficjent	Gmina Jasło
Tytuł projektu	„Rozwój to podstawa! – podniesienie jakości edukacji w szkołach podstawowych w gminie Jasło”
Nr projektu	FEPK.07.12-IP.01-0099/23
Nazwa szkoły	Szkoła Podstawowa im. Stefanii Sempołowskiej w Szebniach

DANE PRACOWNIKA INSTYTUCJI

1. Imię:	2. Nazwisko:															
3. Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	4. 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></tr></table>															
5. Obywatelstwo: ☐ Polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE) ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE (obywatel spoza kraju UE/ bezpaństwowiec)	6. Wykształcenie: ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)															
7. Adres zamieszkania: Kraj: Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Kod pocztowy:	8. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <u>osoba pracująca, w tym:</u> ☐ <u>pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</u> ☐ <u>pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</u> ☐ <u>pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</u> ☐ inne: osoba bierna zawodowo osoba bezrobotna															

9. Dane kontaktowe:

tel. e-mail:

10.	Dodatkowe informacje dotyczące statusu Uczestnika:	Zaznaczyć właściwe
1.	Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
2.	Osoba państwa trzeciego	☐ tak ☐ nie
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

!!! W przypadku zgłoszenia Uczestnika z niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić, aby ułatwić udział w projekcie:

- ☐ tłumacz polskiego języka migowego;
☐ pętla indukcyjna;
☐ asystent;
☐ dostępność architektoniczna (wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda);
☐ nie potrzebuję dodatkowych udogodnień;
☐ inne (prosimy opisać):
.....

11. Wybór formy wsparcia:

- ☐ Warsztaty z cyberbezpieczeństwa
☐ Trening Umiejętności Społecznych – TUS
☐ Praca z uczniem z ZA i autyzmem
☐ Uzależnienia behawioralne
☐ Technologia informacyjna w edukacji dziecka

12. Wybór formy wsparcia psychologicznego:

- ☐ indywidualne konsultacje dla nauczycieli

13. Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie, wyrażam chęć uczestnictwa w nim i spełniam wymogi do tego uprawniające.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zapoznałem/am się i akceptuję treść i warunki Regulaminu projektu.

Oświadczam, że spełniam kryteria grupy docelowej projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne oraz zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu RODO.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie realizowanym w ramach FEP 2021-2027.