**Załącznik nr 1.2** do Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa uczniów/uczennic oraz nauczycieli w projekcie

„Atrakcyjne szkolnictwo w gminie Jastków”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU – NAUCZYCIEL**

|  |
| --- |
| Potwierdzenie złożenia kompletu dokumentów rekrutacyjnych |
| Data i godz. wpływu kompletu dokumentów  ………………………………………………………………………. |
| Numer ewidencyjny  ………………………………………………………………………. |
| Podpis osoby przyjmującej dokumenty  …………………………………………………………………...... |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta | Gmina Jastków |
| Nazwa projektu | Atrakcyjne szkolnictwo w gminie Jastków |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje |
| Działanie | 12.2 Kształcenie ogólne |
| Okres realizacji projektu | 01.01.2018-28.02.2019 |

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami. Pola wyboru należy oznaczyć symbolem „x”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INFORMACJE PODSTAWOWE** | | |
| Nazwa i adres szkoły: |  | | |
| Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Ulica |  | | |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | | |
| Kod pocztowy | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | Poczta |  |
| Województwo |  |  |  |
| Powiat |  | | |
| Telefon komórkowy |  | | |
| Adres email |  | | |
| Płeć | Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ | | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu |  | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | Nauczyciel kształcenia ogólnego | | |
| Wykształcenie |  | | |
| Stopień awansu zawodowego | ☐ nauczyciel stażysta | | |
| ☐ nauczyciel kontraktowy | | |
| ☐ nauczyciel mianowany | | |
| ☐ nauczyciel dyplomowany | | |  |  |  |  |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | | |  |  |  |  |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem społecznym: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | | |  |  |  |  |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | | |  |  |  |  |  |
| Osoba pozostająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | | | |  |  |  |  |  |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby  dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej). | |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | | | | |  |  |  |  |  |

Prosimy o wybranie szkoleń, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zajęć** | | **Pole wyboru** |
| **1.** | Podnoszenie kompetencji bądź kwalifikacji nauczycieli wszystkich przedmiotów w zakresie korzystania z nowoczesnych metod, technologii i sprzętu | Technologie informacyjno-komunikacyjne w pracy dydaktycznej |  |
| Wykorzystanie metody eksperymentu w procesie nauczania |  |

Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Atrakcyjne szkolnictwo w gminie Jastków”

* dotyczącym praw i obowiązków uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Atrakcyjne szkolnictwo w gminie Jastków” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
* wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które będą ewentualnie prowadzone w ramach projektu,
* zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym (podjęcie zatrudnienia / utrata zatrudnienia),
* uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodnie z prawdą,
* zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności uczestników/czek projektu tj. jestem nauczycielem szkół objętych wsparciem w ramach projektu),
* wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Jastków dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu. Jednocześnie oświadcza, że zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Beneficjenta danych na potrzeby rekrutacji.

|  |
| --- |
| ………………..…………………………………… ……………………………………………………. |
| Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu |
|  |
|  |