**Formularz zgłoszeniowy**

**Projekt „N@uczyciel przyszłości”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data dostarczenia formularza** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię/Imiona** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Nazwisko** | | | | | |  | | | | | | | |
| **PESEL** | | | | | |  | | | | | | | |
| **NIP** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do**  **projektu** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Opieka nad dziećmi do lat 7 lub  opieka nad osobą zależną** | | | | | | **Tak  Nie** | | | | | | | |
| **Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności** | | | | | | **Tak  Nie** | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | **Ulica** | | | |  | | | | | | |
| **nr domu** | | | |  | | **nr lokalu** |  | | | |
| **kod poczt.** | | | |  | | **miejscowość** |  | | | |
| **Powiat** | | | |  | | **gmina** |  | | | |
| **Telefon kontaktowy** | | | **stacjonarny** | | | |  | | **komórkowy** | |  | | |
| **Adres poczty e-mail** | | |  | | | | | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | | | | | | | | | | | |
| **podstawowe**  *Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej* | **gimnazjalne**  *Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej* | | | **ponadgimnazjalne**  *Wykształcenie na poziomie szkoły średniej* | | | | **pomaturalne**  *Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym* | | | | **wyższe**  *Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej* | |
| **KRYTERIA FORMALNE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Zatrudnienie w szkole publicznej prowadzącej kształcenie zawodowe na terenie woj. łódzkiego** | | | | | **TAK  NIE** | | | | | | | | |
| **W województwie łódzkim** | | | | | **pracujący  zamieszkały** | | | | | | | | |
| **Zatrudnienie na** | | | | | **Pełny etat  Pół etatu  Inne, jakie?..............................** | | | | | | | | |
| **Zatrudnienie w charakterze** | | | | | **Nauczyciela kształcenia zawodowego**  **Instruktora praktycznej nauki zawodu** | | | | | | | | |
| **KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA – decydujące o pierwszeństwie udziału w projekcie** | | | | | | | | | | | | | |
| **Praca na stanowisku nauczyciela kształcenia zawodowego /instruktora praktycznej nauki zawodu w następujących kierunkach kształcenia** | | **Mechatronika**  **Sektor AGD**  **Przemysł tekstylny**  **Przemysł odzieżowy**  **Przemysł ceramiczny**  **Wdrażanie i instalacja technologii ograniczających emisję CO2**  **Branże związane z Budownictwem Naturalnym** | | | | | | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania na terenie** | | **gminy miejskiej**  **w części miejskiej gminy wiejsko-miejskiej**  **w części wiejskiej gminy wiejsko-miejskiej**  **gminy wiejskiej** | | | | | | | | | | |
| **Odległość miejsca zamieszkania od miasta Łódź** | | **0 – 25 km**  **25 – 50 km**  **50 – 75 km**  **75 – 100 km**  **powyżej 100 km** | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **OCZEKIWANIA:** |
| **Dlaczego zdecydowała/ zdecydował się Pani/ Pan na udział w projekcie?** |
| **Czy ma Pani/ Pan konkretne oczekiwania względem projektu przed jego rozpoczęciem?**  **Tak  Nie**  **Jeśli tak, to jakich korzyści spodziewa się Pani/ Pan w związku z uczestnictwem w projekcie?**  ***(proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 najważniejsze odpowiedzi)***  **Zdobycia nowych umiejętności zawodowych**  **Poszerzenia możliwości wspierania uczniów w zakresie zdobywania wiedzy i umiejętności zawodowych**  **Rozwoju osobistych predyspozycji**  **Poznania/ poszerzenia wiedzy z zakresu nowych technologii informatycznych**  **Nawiązania kontaktów zawodowych i poznania nowych ludzi**  **Podniesienia poziomu prowadzonych zajęć**  **Możliwości podejmowania działań w kierunku podniesienia jakości i dostępności kształcenia na odległość w dziedzinie kształcenia zawodowego**  **Inne oczekiwania, jakie?...........................................................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŻRÓDŁO INORMACJI O PROJEKCIE** | |
| **Skąd dowiedziała/ dowiedział się Pani/ Pan o projekcie?** | **z kuratorium oświaty**  **od przełożonego**  **poprzez plakat informacyjny**  **poprzez ulotkę informacyjną**  **poprzez stronę internetową fundacji**  **od znajomych**  **inne źródła, jakie?................................................** |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| **Oświadczam, że:**  1. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.  2. Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „N@uczyciel przyszłości” i akceptuję warunki Regulaminu.  3. Zostałam/em poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  4. Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.  5. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:   * Systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach projektu zgodnie z harmonogramem. * Udziału w badaniach ankietowych przewidzianych w ramach Projektu. * Udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu. * Wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.   ....................................................................................................................  (MIEJSCOWOŚĆ, DATA, CZYTELNY PODPIS) |

**OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

**do projektu: „N@uczyciel przyszłości”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się do grupy Beneficjentów projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.4 Wysoko wykwalifikowane kadry systemu oświaty, tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

* jestem osobą zatrudnioną w szkole publicznej prowadzącej kształcenie zawodowe;
* jestem osobą zatrudnioną jako nauczyciel kształcenia zawodowego lub instruktor praktycznej nauki zawodu, odpowiedzialny za kształcenie zawodowe;
* szkoła, w której jestem zatrudniona/y znajduje się na terenie woj. łódzkiego.

……………………………….. ……………………………………..……………….

Miejscowość, data CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu „N@uczyciel przyszłości” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie 00-926, ul. Wspólna 2/4;

2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „N@uczyciel przyszłości” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;

3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „N@uczyciel przyszłości” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;

4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

……………………………….. ……………………………………..……………….

Miejscowość, data CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU