**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