



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FZ	
Podpis osoby przyjmującej FZ	

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

### I. DANE PROJEKTU

Tytuł projektu	„Szkoly na „6” w Gminie Łącko”
Nr projektu	RPMP.10.01.03-12-0335/19

### II. DANE KANDYDATA

DANE KANDYDATA	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Męczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica		Nr domu	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Nr lokalu	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	
	Gmina		Miejscowość	
	Należy wskazać minimum jedną z poniższych form kontaktu			
	Telefon stacjonarny		<input type="checkbox"/> Odmowa podania*	
	Telefon komórkowy		<input type="checkbox"/> Odmowa podania*	
	Adres e-mail		<input type="checkbox"/> Odmowa podania*	

\*Kandydat musi wskazać, minimum jedną formę kontaktu

### III. STATUS OSOBY (NAUCZYCIELA) NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba pracująca:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nazwa zakładu pracy:	Szkoła Podstawowa w .....
Wykonywany zawód:	nauczyciel uczący: <input type="checkbox"/> matematykę <input type="checkbox"/> przedmioty przyrodnicze <input type="checkbox"/> informatykę <input type="checkbox"/> inne .....

### IV. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

### V. KRYTERIA FORMALNE:

Nauczyciel zatrudniony w szkole objętej projektem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---



**VI. KRYTERIA PREFERENCYJNE-DODATKOWE:**

Osoba niepełnosprawna (osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba posiadająca braki w kompetencjach /kwalifikacjach do prowadzenia danych zajęć w placówce	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę wstawić „X”):**

- Szkolenie doskonalące w zakresie tematyki zw. z wykorzystaniem nowoczesnych narzędzi i technologii informacyjnych i komunikacyjnych (czas trwania: 16h/grupę)
- Szkolenie: Przygotowania nauczycieli do prowadzenia procesu indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym wsparcia ucznia młodszego, rozpoznawania potrzeb rozwojowych edukacyjnych i możliwości psychofizycznych uczniów i efektywnego stosowania pomocy dydaktycznych w pracy oraz rozwój kom. wychowawczych (czas trwania: 8h/grupę)
- Kurs: Robotyka i programowanie (czas trwania: 24h/grupę)
- Szkolenie: tematyczne z danego przedmiotu – nowoczesne metody nauczania w językach obcych (czas trwania: 16h/grupę)

**VIII. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie „**Szkoły na „6” w Gminie Łącko**” realizowanym przez Gminę Podegrodzie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa *Wiedza i kompetencje*, Działanie 10.1 *Rozwój kształcenia ogólnego*, Poddziałanie 10.1.3 *Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne*.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w min 80% godzin zajęć. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu „**Szkoły na „6” w Gminie Łącko**” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis Kandydata/

**5. ZAŚWIADCZENIE/OPINIA DYREKTORA SZKOŁY**

Zaświadczam, że .....  
/imię i nazwisko Kandydata do projektu/

w roku szkolnym 2019/2020 jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnioną w Szkole Podstawowej

.....  
/nazwa szkoły/

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis dyrektora szkoły/

**6. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 7 do Regulaminu- Oświadczenie uczestnika projektu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Załącznik nr 8 do Regulaminu- Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis Kandydata/