Załącznik nr 3 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

WRAZ Z DEKLARACJĄ UDZIAŁU W PROJEKCIE

*Inwestycja w szkoły Inwestycją w młodzież kłomnicką*

REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE

DLA ŚLĄSKIEGO 2021-2027 WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW

EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS, PRIORYTET VI DLA DZIAŁANIA 06.02 KSZTAŁCENIE OGÓLNE

NR PROJEKTU FESL.06.02-IZ.01-0AE4/24-003

Przed przystąpieniem do wypełniania Formularza należy zapoznać się z Instrukcją i Regulaminem rekrutacji dostępnym na stronie internetowej pod adresem www.klomnice.pl

Instrukcja wypełniania Formularza

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania z polem wyboru należy zaznaczyć znakiem X.
4. Brak wymaganego własnoręcznego podpisu traktowany jest jako błąd formalny.

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE SZKOŁY PODSTAWOWEJ, W KTÓREJ ZATRUDNIONY JEST NAUCZYCIEL** | |
| Nazwa placówki |  |
| Adres |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. DANE NAUCZYCIELA** | | | |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Data urodzenia |  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Miejsce urodzenia |  | Wykształcenie |  |
| Numer PESEL |  | | |
| Płeć |  Kobieta/  Mężczyzna | | |
| Obywatelstwo |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA, TELEFON, ADRES EMAIL** | | |  |
| Kraj |  | Województwo |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  | Obszar zamieszkania według DEGURBA[[1]](#footnote-1) | * duże miasto * małe miasto * obszar wiejski |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE O NAUCZYCIELU** |
| **STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| * osoba obcego pochodzenia  TAK  NIE * obywatel państwa trzeciego  TAK  NIE * osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania  TAK  NIE * osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)  TAK  NIE * osoba z niepełnosprawnościami[[2]](#footnote-2)  TAK  NIE |

**V. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY W PROCESIE REKRUTACJI**

1. Rekrutacja do Projektu odbywa się zgodnie z politykami horyzontalnymi: zasadą równości szans płci oraz równości szans i niedyskryminacji.
2. W przypadku równej liczby punktów o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie decyduje kolejność wpływu dokumentów rekrutacyjnych.

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA REKRUTACYJNE** |  |
| NAUCZYCIEL ZATRUDNIONY  W PLACÓWCE REALIZUJĄCEJ PROJEKT |  TAK  NIE + 10 pkt |
| **NAUCZYCIEL DYPLOMOWANY** |  TAK  NIE 0 PKT. |
| **NAUCZYCIEL MIANOWANY** |  TAK  NIE + 5 PKT |
| **NAUCZYCIEL POCZĄTKUJĄCY** |  TAK  NIE + 10 PKT |

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie o zatrudnieniu Nauczyciela** |
| Dyrektor ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa placówki)*  zaświadcza, iż Pan/Pani ……………………………………………………..………………………………………… jest zatrudniony w *(imię i nazwisko)*  wyżej wymienionej Placówce.  ………………….…………………………………… ………………………… …………………………………………………………..…………………………………  (m*iejscowość, data*) *(pieczęć i podpis dyrektora placówki*) |

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się/zapoznałem się z „Regulaminem rekrutacji do Projektu *Inwestycja w szkoły Inwestycją w młodzież kłomnicką”* oraz akceptuje jego postanowienia. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w tym Regulaminie oraz w Statucie Szkoły.
2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

(m*iejscowość, data*) (własnoręczny *podpis nauczyciela*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA W PROJEKCIE INWESTYCJA W SZKOŁY INWESTYCJĄ W MŁODZIEŻ KŁOMNICKĄ**  Program Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 Priorytet Działanie 06.02 Kształcenie ogólne | | | |
| **Dane nauczyciela** | **Dane osobowe** | | | |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| Pesel |  | OzN | TAK/NIE |
| **Miejsce zamieszkania** | | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu/ mieszkania |  |
| **Dane kontaktowe** | | | |
| numer telefonu |  | | |
| adres email |  | | |
| **Formy szkolenia** | Jestem zainteresowana/zainteresowany prowadzeniem następujących zajęć przewidzianych w projekcie *Inwestycja w szkoły Inwestycją w młodzież kłomnicką:* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE SZKOŁY PODSTAWOWEJ, W KTÓREJ NAUCZYCIEL DEKLARUJE CHĘĆ PROWADZENIA ZAJĘĆ** | |
| Nazwa placówki |  |
| Adres |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |

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

(m*iejscowość, data*) (własnoręczny *podpis nauczyciela*)

1. [https://stat.gov.pl/statystyka-regionalna/jednostki-terytorialne/unijne-typologie-terytorialne-tercet/stopienurbanizacji-degurba/](https://stat.gov.pl/statystyka-regionalna/jednostki-terytorialne/unijne-typologie-terytorialne-tercet/stopien-urbanizacji-degurba/)  [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019r. poz. 1172 z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r. poz.1878). [↑](#footnote-ref-2)