**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNICTWA NAUCZYCIELI**w projekcie„KOMPETENCJE KLUCZOWE W PRZEDSZKOLU W GONIĄDZU”wspófinansowanym przez Unię Europejska w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNICH KWADRATÓW**

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU** |
| Nazwisko |  | Imię (Imiona) |  |
| Data urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |
| Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu / lokalu |  |
| Tel. komórkowy lub stacjonarny |  | Adres e-mail |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE** |
| **OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU** | Oświadczam, że zamieszkuję:**❒ Obszar miejski** (gminy miejskie i miasta pow.25 tyś mieszkańców) **❒ Obszar wiejski** (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tyś. Mieszkańców   |
| **WYKSZTAŁCENIE** | [ ]  **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)[ ]  **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)[ ]  **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)[ ]  **Policealne** (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)[ ]  **Wyższe** (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) |
| **ZATRUDNIENIE** | ❒ Oświadczam, iż jestem nauczycielem/nauczycielką zatrudnionym/ą w Zespole Szklono – Przedszkolnym w Goniądzu przy ul. Konstytucji 3 Maja 18; 19-110 Goniądz  |
| **KRYTERIA DODATKOWE** | ❒ Opisowe uzasadnienie potrzeby skorzystania z formy wsparcia możliwej do uzyskania w ramach projektu❒ Opis możliwości wykorzystania zdobytej wiedzy, umiejętności i kwalifikacji w codziennej praktyce w pracy w placówce |

|  |
| --- |
| **PREFERENCJE DOTYCZĄCE FORMY WSPARCIA** |
|
|  **DOSKONALENIE UMIEJĘTNOSCI I KOMPETENCJI ZAWODOWYCH NAUCZYCIELI PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W GONIĄDZU**  | ❒ Szkolenie z użytecznych programów i aplikacji❒ Komputer w pracy nauczyciela – kurs podstawowy  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: | ❒ TAK ❒ NIE |
| * w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
 | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |  ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), w tym: |  ❒ TAK ❒ NIE |
| * pochodząca z obszarów wiejskich
 |  ❒ TAK ❒ NIE |

*Oświadczam, iż:*

1. *Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.*
2. *Zapoznałem/am się i akceptuję warunki określone w Regulaminie Rekrutacji i udziału w projekcie.*
3. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) .*

………………...……….…………………………………………….

Data, czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki