

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

do projektu „TIK-Talent-Innowacja-Kreatywność-TAK”

współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU												
Nazwisko							Imię (Imiona)					
Data urodzenia							Miejsce					
PESEL												
DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA												
Kod pocztowy							Miejscowość					
Ulica							Nr domu/ lokalu					
Numer kontaktowy							Adres e-mail					
DODATKOWE INFORMACJE												
ZAMIESZKANIE	<input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie i miasta pow.25 tyś mieszkańców) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tyś. mieszkańców)											
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe											
STOPIEŃ ZAWODOWY	<input type="checkbox"/> nauczyciel stażysta <input type="checkbox"/> nauczyciel kontraktowy <input type="checkbox"/> nauczyciel mianowany <input type="checkbox"/> nauczyciel dyplomowany											
ZATRUDNIENIE	<input type="checkbox"/> Zespół Szkolno – Przedszkolnym w Goniądzu przy ul. Konstytucji 3 Maja 18; 19-110 Goniądz											
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU												
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba z niepełnosprawnościami								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), w tym:								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
• pochodząca z obszarów wiejskich								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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 i Miejscowość

.....
czytelny podpis