



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	„Szkoły 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"/> Mężczyzna	
	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 dla nauczycieli w zakresie: „Psychologiczne i etyczne aspekty pracy nauczyciela” (czas trwania: 8h/grupę)

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie „**Szkoły na „6” w Gminie Łącko**” realizowanym przez Gminę Łącko 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.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Kandydata/

5. ZAŚWIADCZENIE/OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

Zaświadczam, że

/imię i nazwisko Kandydata do projektu/



w roku szkolnym 2022/2023 jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnioną w Szkole Podstawowej

/nazwa szkoły/

.....
/miejsowość 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

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Kandydata/