Projekt: „Efektywna nauka zdalna kluczem do sukcesu małopolskich uczniów”

Numer projektu: 22/F2/2021

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |
| --- |
| **1. Dane podstawowe** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |   |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | ❒ Kobieta❒ Mężczyzna |
| Tel. kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Poziom wykształcenia | ❒ niższe niż podstawowe❒ podstawowe❒ gimnazjalne❒ ponadgimnazjalne | ❒ policealne ❒ wyższe I stopnia (licencjackie, inżynierskie)❒ wyższe II stopnia (magisterskie)❒ wyższe III stopnia (doktoranckie) |
| DANE ADRESOWE |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  |
| **2. Zakres wsparcia projektowego** |
| 2.1 Nazwa szkoły/przedszkola, w której/ym uczę/pracuję |  |
| 2.2 Adres szkoły/przedszkola, w której/ym uczę/pracuję |  |
| 2.3 Nazwa przedmiotu/kierunku kształcenia, na którym uczę (jeżeli dotyczy) |  |
| 2.4 Poziom umiejętności w zakresie edukacji zdalnej |  ❒ Podstawowy ❒ Zaawansowany |

|  |
| --- |
| **3. Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):** |
| **3.1 Osoba pracująca** | □ TAK□ NIE |
| **w tym:** | □ osoba pracująca w administracji rządowej□ osoba pracująca w administracji samorządowej□ osoba pracująca w organizacji pozarządowej□ osoba pracująca w MMŚP (mikro-, małym-, średnim- przedsiębiorstwie)□ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie□ osoba prowadząca działalność na własny rachunek□ inne (jakie?) ………………………………… |
| **3.2 Wykonywany zawód** | □ instruktor praktycznej nauki zawodu□ nauczyciel kształcenia ogólnego□ nauczyciel wychowania przedszkolnego□ nauczyciel kształcenia zawodowego□ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia□ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej□ pracownik instytucji rynku pracy□ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego□ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej□ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej□ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej□ rolnik**□** inny (jaki?) …………………………………… |
| **3.3 Nazwa zakładu pracy** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):** |
| **4.1 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | □ TAK □ NIE□ Odmowa podania informacji |
| **4.2 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ TAK □ NIE□ Odmowa podania informacji |
| **4.3 Osoba z niepełnosprawnościami** | □ TAK □ NIE□ Odmowa podania informacji |
| *Jeżeli zaznaczono TAK proszę wpisać niezbędne potrzeby w tym zakresie np. ułatwienia architektoniczne, dostowane stanowisko pracy itp.* | ………………………………………………………. |
| **4.4 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | □ TAK □ NIE□ Odmowa podania informacji |

Oświadczam, że:

1. Zapoznałe(a)m się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Efektywna nauka zdalna kluczem do sukcesu małopolskich uczniów” oraz akceptuję jego warunki.
2. Zostałe(a)m poinformowany/a, że projekt pn. „Efektywna nauka zdalna kluczem do sukcesu małopolskich uczniów”realizowany przez NPDN „Twoja Strefa Rozwoju”, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

…………………….…………. …………………….………….

 *Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika*