



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA NAUCZYCIELI

do projektu pn.: „Licealny akcelerator edukacji” dla nauczycieli Liceum Ogólnokształcącego im. Marsz. Stanisława Małachowskiego w Płocku

UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/ wpisać prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku pojawienia się możliwości udzielenia odpowiedzi o następującej treści „ TAK/ NIE”, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”.

CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU			
Nazwisko			
Imię/ Imiona			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
CZĘŚĆ II - DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU			
Ulica:		Telefon domowy:	
Nr domu:	Nr lokalu:	Telefon komórkowy:	
Kod pocztowy:		Adres e-mail:	
Miejscowość		Województwo	
Gmina		Powiat	
Obszar		<input type="checkbox"/> miejski ¹ <input type="checkbox"/> wiejski ²	

¹ Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.



CZĘŚĆ III – STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia³

TAK NIE

- odmawiam podania informacji

TAK

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁴

TAK NIE

Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawności/a/ami⁵

TAK NIE

- odmawiam podania informacji

TAK

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)⁶

TAK NIE

- odmawiam podania informacji

TAK

Posiadane wykształcenie w chwili złożenia dokumentów rekrutacyjnych	Niższe niż podstawowe (ISCED0)	<input type="checkbox"/> TAK
	Podstawowe (ISCED1)	<input type="checkbox"/> TAK
	Gimnazjalne (ISCED2)	<input type="checkbox"/> TAK
	Ponadgimnazjalne (ISCED3)	<input type="checkbox"/> TAK
	Policealne (ISCED4)	<input type="checkbox"/> TAK
	Wyższe (ISCED5-8)	<input type="checkbox"/> TAK

Wiek w chwili złożenia dokumentów rekrutacyjnych lat

CZĘŚĆ IV – SPEŁNIENIE KRYTERIÓW DOSTĘPU I PREMIUJĄCYCH

Nazwa nauczanego/-ych przedmiotu/ ów w LO im. Marsz. Stanisława Małachowskiego w Płocku (z grupy przedmiotów ścisłych i/lub przyrodniczych)

.....
.....

Jestem skierowany/-a do prowadzenia zajęć dodatkowych w ramach projektu:

TAK NIE

Nazwa zajęć dodatkowych w ramach projektu, które są/ będą przeze mnie prowadzone:

² Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.

³ Definicja pojęcia znajduje się § 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

⁴ Jw.

⁵ Jw.

⁶ Jw.



.....
W przypadku weryfikacji niniejszego formularza przed terminem formalnego zaangażowania Nauczyciela do prowadzenia zajęć dodatkowych w ramach projektu, Beneficjent zastrzega sobie prawo potwierdzenia prawdziwości ww. informacji*

Stopień awansu zawodowego	Nauczyciel stażysta	<input type="checkbox"/> TAK
	Nauczyciel kontraktowy	<input type="checkbox"/> TAK
	Nauczyciel mianowany	<input type="checkbox"/> TAK
	Nauczyciel dyplomowany	<input type="checkbox"/> TAK

CZĘŚĆ V – WYBÓR FORMY WSPARCIA

Deklaruję chęć udziału w niniejszym projekcie w ramach następujących form wsparcia:

1. Szkolenia z zakresu z nauczania metodą eksperymentu oraz profesjonalnych technik biologii w laboratorium
 TAK NIE
2. Szkolenie z robotyki
 TAK NIE

CZĘŚĆ VI- OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz innych dokumentów o charakterze ewaluacyjnym związanych z realizacją projektu.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. Projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
4. Zostałam/em poinformowany, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia mi wzięcie udziału w Projekcie.



5. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi możliwości udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

6. Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp.

TAK NIE

Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

.....
.....
.....
.....

7. Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Czytelny podpis nauczyciela	
Miejscowość, data:	