



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI

Tytuł projektu	„ZDZ – szkoły nowych możliwości”
Nr projektu	RPLU.12.02.00-06-0136/17
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	Oś. 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 12.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

I. INFORMACJE PODSTAWOWE																							
Imię/Imiona i nazwisko																							
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Wiek¹	
Kraj			Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M																			
Telefon kontaktowy			Adres e-mail																				
Miejsce zamieszkania²:	<p>Miejscowość.....</p> <p>UlicaNr domuNr lokalu.....</p> <p>Kod pocztowy:Gmina</p> <p>Powiat.....Województwo.....</p> <p>Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA):</p> <p><input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin)</p> <p><input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia, w tym: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Szczepleszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy, Dęblin)</p> <p><input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego)</p>																						
Wykształcenie³	<p><input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)</p> <p><input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)</p>																						

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

² Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Do wglądu dokument potwierdzający tożsamość osoby składającej formularz

³ Do wglądu dokument potwierdzający wykształcenie (np. dyplom, świadectwo ukończenia szkoły)

II. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że jestem **nauczycielem** zatrudnionym w:

- Technikum im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego ZDZ w Białej Podlaskiej
- Technikum ZDZ w Chełmie
- Technikum ZDZ im. J. Kilińskiego w Zamościu
- Technikum ZDZ w Lublinie
- Technikum ZDZ w Lublinie Filia w Kraśniku
- Branżowej Szkoły I Stopnia w Kraśniku ZDZ w Lublinie

*właściwe zaznaczyć

III. DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)

Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć orzeczenie)

TAK

NIE

ODMOWA
PODANIA
DANYCH

Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej

TAK

NIE

ODMOWA
PODANIA
DANYCH

Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań

 TAK

 NIE

Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

TAK

NIE

ODMOWA
PODANIA
DANYCH

Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.



Jestem osobą należącą do rodziny o niskich dochodach		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Na podstawie wywiadu i informacji o dyrektora.		TAK	NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: (jeśli dotyczy -proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:			
	Alternatywne formy materiałów:			
	Inne:			
<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
IV. OŚWIADCZENIA KANDYDATA/ KANDYDATKI				
<p>JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „ZDZ – szkoły nowych możliwości” zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”. Przyjmuję do wiadomości, że dopuszczalny próg nieobecności na zajęciach wynosi 20% jednostek zajęciowych (godzin lekcyjnych). 2) Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego. 3) Zostałam/am poinformowany/a że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś 12: Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. Kształcenie ogólne. 4) Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania. 5) Zostałam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej). 6) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. zmiany zatrudnienia/utrata zatrudnienia). 7) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „ZDZ – szkoły nowych możliwości”. 8) Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. 9) Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Lublinie, stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu. 10) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji oraz realizacji projektu , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) 				
<p>.....</p> <p>CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI</p>				



Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu tj.:

- 1) Jestem nauczycielem zatrudnionym w szkole wskazanej w pkt. II, objętej wsparciem w ramach projektu „ZDZ – szkoły nowych możliwości”,
- 2) zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia i potwierdzenia umiejętności z zakresu/ów wybranych w pkt. IV niniejszego Formularza.

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą*.

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

* Pucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

V. DEKLARACJA UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH USŁUGACH ZAKRES OFEROWANEGO WSPARCIA (można wybrać więcej niż 1)

- „Wykorzystanie e-podręczników/materiałów dydaktycznych dostępnych w Internecie” (8 godz.)
- „Robotyka” (48 godz.)
- „Urządzenia mobilne w edukacji (8 godz.)
- „Tablica interaktywna jako skuteczne narzędzie w pracy nauczyciela” (6 godz.)
- „Jak pracować z uczniami o niskich osiągnięciach edukacyjnych?” (4 godz.)
- „Inteligentna „chmura” ” (8 godz.)
- „Ochrona danych osobowych i bezpieczeństwo informatyczne w pracy nauczyciela” (4 godz.)
- „Prezentacja multimedialna jako forma przekazu informacji” (12 godzin)

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

Data oraz godzina wpływu formularza:	_____ - _____ - _____ r. Godzina _____	Podpis osoby przyjmującej formularz:	
---	---	---	--