Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – nauczyciel/nauczycielka**

**„KOMPETENTNE SZKOŁY – POPRAWA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z TERENU POWIATU ALEKSANDROWSKIEGO”   
NR PROJEKTU FEKP.08.13-IZ.00-014/24**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika/uczestniczki** | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo (zaznacz właściwe) | □ polskie | | | | | | | | | | | |
| □ brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju UE | | | | | | | | | | | |
| □ brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | | | | | | | | | | |
| PŁEĆ | □ K | | | | | | | | | | | |
| □ M | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Inny identyfikator w przypadku braku numeru PESEL |  | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)  □ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | |
| **Dane teleadresowe** | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| **Wybór szkolenia (postaw X przy wybranym przez siebie szkoleniu)** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Szkolenia z zakresu edukacji włączającej:** | | | | | | | | | | | | |
| „Edukacja włączająca, czyli jak tworzyć szkołę dla każdego ucznia” | | | | | | |  | | | | | |
| ,,Jak wykorzystać TIK w pracy z uczniom o SPE” | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **Szkolenia dla nauczycieli przedmiotów matematyczno-przyrodniczych:** | | | | | | | | | | | | |
| ,,Wykorzystanie eksperymentu na przedmiotach  mat-przyr” | | | | | | |  | | | | | |
| ,,Aktywizacja uczniów na lekcjach matematyki” | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **Szkolenia dla nauczycieli języka angielskiego:** | | | | | | | | | | | | |
| ,,Nowatorskie kompetencje metodyczne nauczycieli języka angielskiego” | | | | | | |  | | | | | |
| ,,Nowoczesne technologie dla nauczycieli  j. angielskiego” | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **Szkolenia z zakresu komp. kluczowych, innowacji pedagogicznej oraz indywidualizacji nauczania:** | | | | | | | | | | | | |
| ,,Innowacje pedagog.-projektowanie i realizacja” | | | | | | |  | | | | | |
| ,,Wykorzystanie nowoczesnych tech. do rozwijania komp. kluczowych” | | | | | | |  | | | | | |
| ,,Indywidualizacja nauczania, rozwijanie pasji  i talentów uczniów” | | | | | | |  | | | | | |
| **Kryteria merytoryczne** | | | | | | | | | | | | |
| Brak kompetencji, kwalifikacji z danej tematyki na podstawie posiadanych dokumentów | | | | | | | □ Tak  □ Nie | | | | | |
| Opinia dyrektora zarządzającego | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczególne potrzeby, które ułatwią Ci udział w projekcie** | |
| Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową | □ Nie  □ Tak (opisz nam swoją potrzebę)  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………. |
| Czy potrzebujesz zapewnienia specjalistycznych materiałów w formie dostępnej (np. w języku migowym)? | □ Nie  □ Tak (opisz nam swoją potrzebę)  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………. |
| Czy potrzebujesz zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie? | □ Nie  □ Tak (opisz nam swoją potrzebę)  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………. |
| Czy potrzebujesz zapewnienie tłumacza języka migowego ? | □ Nie  □ Tak (opisz nam swoją potrzebę)  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………. |
| Czy masz inną szczególną potrzebę, która ułatwi Twój udział w projekcie? | □ Nie  □ Tak (opisz nam swoją potrzebę)  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestniczki/uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | |
| Osoba obcego pochodzenia | □ Nie  □ Tak |
| Osoba państwa trzeciego | □ Nie  □ Tak |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane) | □ Nie  □ Tak  □ Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Nie  □ Tak |
| Osoba z niepełnosprawnością | □ Nie  □ Tak  □ Odmowa podania informacji |
| Osoba pracująca | □ Nie  □ Tak, w tym  □ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra niepedagogiczna)  □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra zarządzająca)  □inne |

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam\łęm się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa   
   w projekcie „Kompetentne szkoły - poprawa jakości kształcenia ogólnego Szkół Podstawowych z terenu powiatu aleksandrowskiego”.
2. Zostałam/łem poinformana/y, że projekt jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) i budżetu państwa w formie dotacji celowej, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.13 Kształcenie ogólne ZITy regionalne.
3. Dane podane przez mnie w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne: używanie wizerunku uczestniczki/uczestnika projektu bez konieczności każdorazowego jego zatwierdzania, w tym w formie zdjęć, nagrań, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach, wyłącznie na potrzeby niekomercyjnej działalności prowadzonej przez Gminę Zakrzewo - Lidera Projektu oraz Gminę Miejską Nieszawa – Partnera Projektu, w tym w celach promocyjno – informacyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania przez Lidera i Partnera obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
5. Integralną część Formularza zgłoszeniowego do projektu – nauczyciel/nauczycielka stanowi Klauzula informacyjna realizacja projektu pn. „Kompetentne szkoły - poprawa jakości kształcenia ogólnego Szkół Podstawowych z terenu powiatu aleksandrowskiego”

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie o statusie uczestnika/uczestniczki** |
| **Wskazana powyżej osoba jest zatrudniona w Szkole Podstawowej w Nieszawie.**  **Potwierdzam (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)** |

Nieszawa, dnia ………………………

…………………………………………….

/czytelny podpis uczestnika/uczestniczki/