***Załącznik nr 1 do Regulamin rekrutacji do projektu dla nauczycieli***

*…………………………………..…………………………………….*

*(data wpłynięcia karty zgłoszenia*

*– wypełnia osoba przyjmująca, podpis)*

**Karta zgłoszeniowa nauczyciela**

do projektu

„Centrum Kompetencji Zawodowych gwarancją sukcesu ucznia na rynku pracy”

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR
ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

**(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce zatrudnienia Kandydat/Kandydatka:** | * Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łapanowie, Łapanów 32,

32-740 Łapanów* Zespół Szkół nr 2 **im. Stanisława Konarskiego w Bochni,**

**ul. Stasiaka 1,** 32-700 Bochni* Nauczyciel kształcenia zawodowego
* Instruktor praktycznej nauki zawodu
 |
| Czy Kandydat/Kandydatkakorzystał/a ze wsparcia w projekcie? | * tak z jakiej…………………………………………………………………………
* nie
 |
| **Dane Kandydata/Kandydatki** | * kobieta
* mężczyzna
 |
| Imię: ………………..…….Nazwisko……………………………………….……………… |
| Data urodzenia (dd-mm-rrrr): \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ PESEL…………………,,,,,….……… |
| Wykształcenie:* wyższe
 |
| Ulica…………………………nr domu/lokalu ……/…….Miejscowość…………………….Województwo:……….……………....…Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ Poczta…………………………………………………..............…Powiat:………………………………… Gmina:……………………………..…………..….. |
| Telefon: (Kandydata/Kandydatki):…………….………………………………………… |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail):……………………………………………………… |
| Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | * tak
* nie
* odmowa podania informacji
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: | * tak
* nie
 |
| Fakt bycia osobą niepełnosprawną: | * tak
* nie
* odmowa podania informacji
 |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) | * tak
* nie

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi:pozostającymi na utrzymaniu:* tak
* nie
 |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: | * tak
* nie
 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tą sytuacje: | * tak
* nie
* odmowa podania informacji

opis sytuacji (krótki)…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..… |
| **FORMY WSPARCIA** |
| Formy wsparcia dla nauczycieliSzkolenia/kursy/studia podyplomowe | * Szkolenie "Projektowanie budynków energooszczędnych"
* Szkolenie "Projektowanie, modelowanie, skalowanie 3D"
* Szkolenie z zakresu systemów fotowoltaicznych
* Szkolenie z zakresu kolektorów słonecznych
* Szkolenie z zakresu kotłów i piecy na biomasę
* Szkolenie z zakresu pomp ciepła
* Adobe Photoshop, Corel Draw - podstawowe i zaawansowane techniki obsługi programów do obróbki grafiki rastrowej i wektorowej
* Szkolenia ArchiCad - podstawowe i zaawansowane
* Studia podyplomowe z zakresu BHP
 |
| Kwalifikacje – kandydat/kandydatka ma kwalifikacje/kompetencje w wybranej formie wsparcia | * Tak
* Nie
 |
| Zapis w osobistym planie rozwoju o podjęciu doskonalenia w wytypowanych szkoleniach/kursach/studiach podyplomowych. | * Tak
* Nie
 |
| Opinia DYREKTORA | * Pozytywna
* Negatywna

…...........................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………(data, podpis i pieczęć) |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji dla nauczycieli do projektu pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych gwarancją sukcesu ucznia na rynku pracy” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2 i akceptuję jego postanowienia.
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji nauczycieli do projektu.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie (w tym publikację Imienia, Nazwiska, szkoły na listach nauczycieli zakwalifikowanych/rezerwowych do udziału w projekcie) – zgodnie z Ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz.1182, z poźn. zm.).
6. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim
i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

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

## data i czytelny podpis

uczestnika przystępującego do udziału

w projekcie