***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/Kandydatka  korzystał/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 nauczycieli  Szkolenia/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