Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca formularz rekrutacyjny** | |
| **Data wpływu** | **Nr formularza** |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

|  |
| --- |
| ***Proszę zaznaczyć właściwą szkołę*** □ Szkoła Podstawowa im. Wincentego Witosa w Górkach  □ Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Grabownicy Starzeńskiej  □ Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Marii Konopnickiej w Przysietnicy w Zespole Szkół Nr 1 w Przysietnicy  □ Szkoła Podstawowa nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy  □ Szkoła Podstawowa im. Najświętszego Serca Jezusa w Starej Wsi  □ Szkoła Podstawowa im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu  □ Szkoła Podstawowa w Zmiennicy  □ Szkoła Podstawowa Nr 1 w Brzozowie im. prof. Władysława Szafera  □ Szkoła Podstawowa nr 2 im. Ignacego Łukasiewicza w Humniskach  □ Zespół Szkolno-Przedszkolny w Humniskach |

Projekt nr FEPK.07.12-IP.01-0069/23   
pt. Nowa jakość kształcenia w Gminie Brzozów  
realizowany przez Gminę Brzozów, ul. Armii Krajowej 1, 36-200 Brzozów

**w partnerstwie z firmą "INNOVO" INNOWACJE W BIZNESIE SPÓŁKA**

**Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Dworcowa 12, 38-200 Jasło**

w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

**Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian**

**Działanie FEPK.07.12 Szkolnictwo ogólne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES DANYCH NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI** | | | | | | | |
| **I. DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | |
| **Imię** |  | **Nazwisko** | | | |  | |
| **Płeć** | □ Kobieta  □ Mężczyzna | **Pesel/ inny identyfikator gdy brak Pesel** | | | |  | |
| **Data urodzenia** |  | **Wiek w chwili przystąpienia  do Projektu (wpisać pełne lata):** | | | |  | |
| **Wykształcenie** | □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)  □ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | |
| **II. DANE TELEADRESOWE** | | | | | | | |
| **Adres e-mail** |  | **Telefon kontaktowy** | | | |  | |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** | | | |  | |
| **Gmina** |  | **Powiat** | | | |  | |
| **Województwo** |  | **Kraj** | | | |  | |
| **III. STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | | | | |
| □ osoba pracująca, w tym:   * prowadząca działalność na własny rachunek * pracująca w administracji rządowej, * pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty), * pracująca w organizacji pozarządowej, * pracująca w MMŚP, * pracująca w dużym przedsiębiorstwie, * pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, * pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna), * pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * pracująca na uczelni * pracująca w instytucie naukowym * pracująca w instytucie badawczym * pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * inne   □ osoba bierna zawodowo, w tym:   * nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu; * ucząca się/odbywająca kształcenie * inne   □ osoba bezrobotna, w tym:   * długotrwale bezrobotna, * inne | | | | | | | |
| **IV. SZCZEGÓLNA SYTUACJA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (Nauczyciel/nauczycielka może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej niżej wymienione)** | | | | | | | |
|  | | | **TAK** | | **NIE** | | **ODMAWIAM** |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej  w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie** | | |  | |  | |  |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | |  | |  | |  |
| **Osoba z krajów trzecich (osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)** | | |  | |  | |  |
| **Osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego)** | | |  | |  | |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | |  | |  | |  |
| **V. FORMY WSPARCIA *Właściwe zaznaczyć znakiem „X” ( jeśli dotyczy)*** | | | | | | | |
| **RODZAJ FORMY WSPARCIA** | | | | **Oświadczam, że chcę uczestniczyć w:** | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych nauczycieli (dotyczy:  - Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Górkach  - Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Łukasiewicza w Humniskach) | | | | □ TUS trening umiejętności społecznych  □ Szanse, wyzwania, zagrożenia - wprowadzenie do problematyki bezpieczeństwa młodzieży | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych nauczycieli ( dotyczy: - Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej  w Grabownicy Starzeńskiej  - Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Marii Konopnickiej w Przysietnicy w Zespole Szkół  Nr 1 w Przysietnicy  - Szkoły Podstawowej im. Najświętszego Serca Jezusa w Starej Wsi  - Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu  - Szkoły Podstawowej Nr 1 w Brzozowie  im. prof. Władysława Szafera | | | | □ Podstawy pracy w chmurze | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych nauczycieli Szkoły Podstawowej nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy | | | | □ Szanse wyzwania zagrożenia  - wprowadzenie do problematyki   bezpieczeństwa młodzieży  □ Studia podyplomowe   z Oligofrenopedagogiki □ Podstawy pracy w chmurze | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych nauczycieli  Szkoły Podstawowej w Zmiennicy | | | | □ Nowoczesne technologie w edukacji   językowej i literackiej | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych nauczycieli Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Humniskach | | | | □ Podstawy pracy w chmurze  □ TUS trening umiejętności społecznych | | | |
| Podnoszenie kompetencji zawodowych nauczycieli z zakresu cyberbezpieczeństwa z wykorzystaniem zasobów dostępnych na ZPE ( dotyczy wszystkich szkół) | | | | □ Cyberbezpieczeństwo | | | |
| Indywidualne formy doskonalenia nauczycieli ( dotyczy wszystkich szkół) | | | | □ Indywidualne formy doskonalenia  nauczycieli | | | |

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem we wsparciu** realizowanym w ramach projektu pt. Nowa jakość kształcenia w Gminie Brzozów.
3. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
4. **Jestem nauczycielem/nauczycielką Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa   
   w Górkach/Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Grabownicy Starzeńskiej/Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Marii Konopnickiej w Przysietnicy   
   w Zespole Szkół Nr 1 w Przysietnicy/Szkoły Podstawowej nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy/Szkoły Podstawowej im. Najświętszego Serca Jezusa w Starej Wsi/Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu/Szkoły Podstawowej w Zmiennicy/Szkoły Podstawowej Nr 1 w Brzozowie im. prof. Władysława Szafera/Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Łukasiewicza   
   w Humniskach/Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Humniskach.[[1]](#footnote-1)**
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych   
   do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
7. Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie.
8. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość i data Czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)