



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

Do projektu „ Szkoły równych szans w Gminie Dzwola”

### DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: ..... Imię: .....

Obywatelstwo:  polskie  brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE

brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

Pracownik .....<sup>1</sup>

PESEL: .....<sup>23</sup>

Płeć:  kobieta  mężczyzna

Wykształcenie (wg ISCED):  średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)

ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  wyższe (ISCED 5-8)

### DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

<b>Kraj</b>		<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Telefon kontaktowy<sup>3</sup></b>		<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	

### STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

- 1) Osoba obcego pochodzenia  TAK  NIE
- 2) Osoba państwa trzeciego  TAK  NIE
- 3) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)  
 TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
- 4) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK  NIE
- 5) Osoba z niepełnosprawnościami  TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
- 6) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  
 TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

<sup>1</sup> Wpisać nazwę szkoły, w której kandydat jest zatrudniony.

<sup>2</sup> W przypadku braku PESEL, wpisać inny identyfikator.

<sup>3</sup> Wymagane jest, aby podać obydwa sposoby kontaktu.

## STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba pracująca  TAK, w tym:

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  TAK

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)

Zgłaszam chęć udziału w następujących formach wsparcia<sup>4</sup>:

- Szkolenie: Jak kształtować u uczniów postawę odpowiedzialności za środowisko naturalne;
- Szkolenie: Formy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i uczniom ze zróżnicowanymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi w szkole/placówce;
- Szkolenie: Sensoplastyka;
- Szkolenie: Podnoszenie jakości edukacji poprzez działania uwzględniające zróżnicowane potrzeby rozwojowe i edukacyjne uczniów;
- Szkolenie: Uczeń z dyskalkulią w szkole;
- Szkolenie: Wsparcie uczniów w zakresie ochrony i wzmocnienia zdrowia psychicznego (problemy psychologiczne, emocjonalne i wychowawcze);
- Szkolenie: Wspomaganie w nauce uczniów z trudnościami w uczeniu się.

Niniejszym oświadczam, że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. 3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, ..... niżej podpisany/a

(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas udziału we wsparciu w ramach projektu „ Szkoły równych szans w Gminie Dzwola” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz na jego nieodpłatne rozpowszechnianie na podst. art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j Dz. U. z 2022 r., poz. 2509) poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Beneficjenta i realizatorów projektu w celach realizacji działań informacyjno-promocyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

<sup>4</sup> Zaznaczyć właściwe znakiem „X”