



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FZ	
Podpis osoby przyjmującej FZ	

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

I. DANE PROJEKTU

Tytuł projektu	Nowoczesne kształcenie w Mieście Grybów
Nr projektu	RPMP.10.01.03-12-0304/19

II. DANE KANDYDATA

DANE KANDYDATA	Nazwisko			
	Imię			
	PESEL			
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica		Nr domu	
	Miejscowość		Nr lokalu	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Gmina	
	Powiat		Województwo	
	Telefon stacjonarny			<input type="checkbox"/> Odmowa podania*
	Telefon komórkowy			<input type="checkbox"/> Odmowa podania*
	Adres e-mail			<input type="checkbox"/> Odmowa podania*

*WYMAGANE JEST PODANIE MINIMUM JEDNEGO SPOSOBU KONTAKTU.

III. STATUS OSOBY (NAUCZYCIELA) NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba pracująca:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nazwa zakładu pracy:	<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa nr 1 w Grybowie <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa nr 2 w Grybowie
Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego

IV. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami (osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

V. KRYTERIA FORMALNE:

Nauczyciel zatrudniony w szkole objętej projektem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

VI. KRYTERIA PREFERENCYJNE:

Nauczyciel przedmiotów matematycznych, przyrodniczych lub informatycznych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---



VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę wstawić „X”):

- Szkolenie w zakresie tematyki związanej z wykorzystaniem nowoczesnych narzędzi i technologii informacyjnych i komunikacyjnych.
- Przygotowanie nauczycieli do prowadzenia procesu indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym:
- a) metody włączania dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi do zajęć
- b) rozwój kompetencji wychowawczych: pozytywna dyscyplina w klasie, akceptacja dziecka ze specjalnymi potrzebami.
- Metoda projektu w nauczaniu języka angielskiego
- Rozwój kompetencji wychowawczych: rozwiązywanie konfliktów w szkole
- Innowacje w metodyce i dydaktyce, w tym nauczanie metodą eksperymentu
- Zajęcia obejmujące bloki tematyczne, w tym:
- Blok I: Kształtowanie kompetencji społecznych
- Blok II: Przemoc w szkole – diagnoza i metody pracy
- Blok III: Zabawy i ćwiczenia w nauczaniu w klasach starszych
- Blok IV: Praktyczne motywowanie uczniów

VIII. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie **Nowoczesne kształcenie w Mieście Grybów** realizowanym przez Miasto Grybów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa *Wiedza i kompetencje*, Działanie 10.1 *Rozwój kształcenia ogólnego*, Poddziałanie 10.1.3 *Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne*.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w min 80% godzin zajęć. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć **pisemne usprawiedliwienie**.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu **Nowoczesne kształcenie w Mieście Grybów** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Kandydata/

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 7 do Regulaminu - Oświadczenie uczestnika projektu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Załącznik nr 8 do Regulaminu - Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Kandydata/

X. ZAŚWIADCZENIE/OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

Zaświadczam, że
/imię i nazwisko Kandydata do projektu/

w roku szkolnym 2019/2020 jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnionym/ą w Szkole Podstawowej

.....
/nazwa szkoły/

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis dyrektora szkoły/