



.....
(pieczęć szkoły)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI DO PROJEKTU

„Rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Kraśnickim” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe. na podstawie umowy nr 443.RPLU.12.04.00-06-0035/19-00.

Uwaga:

1. Formularz powinien być wypełniony drukowanymi literami w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

| INFORMACJE O NAUCZYCIELU/NAUCZYCIELCE: | |
|--|---|
| NAZWISKO | |
| IMIĘ | |
| PLEĆ | <ul style="list-style-type: none"> • Kobieta • Mężczyzna |
| PESEL | _____ |
| WYKSZTAŁCENIE | |
| KRAJ | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | <ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Odmowa podania informacji |
| NAUCZANY PRZEDMIOT | |
| II DANE KONTAKTOWE: | |
| WOJEWÓDZTWO | |
| POWIAT | |
| GMINA | |
| MIEJSCOWOŚĆ | |
| ULICA | |
| NR DOMU | |
| NR MIESZKANIA | |
| KOD POCZTOWY | |



| | | |
|---|--|---|
| TELEFON KONTAKTOWY | | |
| ADRES E-MAIL | | |
| III WYBÓR FORMY WSPARCIA (Proszę podać Nr z listy szkoleń/studiów zgodnie z załącznikiem Nr 1 do Regulaminu konkursu) | | X |
| STUDIA | | |
| | | |
| | | |
| SZKOLENIA/KURSY | | |
| | | |
| | | |

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki

IV OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień;
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o źródle dofinansowania projektu;
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji;
- 4) Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne związane z realizacją projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki

V OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane niezbędne w procesie rekrutacji są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki

Data wpływu formularza: _____ - _____ - _____ r.

.....
Podpis osoby przyjmującej formularz: