Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

**I DANE PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **„Integracyjne puzzle”** – dostosowanie oferty przedszkola z Zbylitowskiej Górze do potrzeb dzieci niepełnosprawnych oraz z dysfunkcjami |
| Oś priorytetowa | 10 Oś priorytetowa Wiedza i kompetencje |
| Działanie | 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego |
| Poddziałanie  | 10.1.2 Wychowanie przedszkolne |
| Nr projektu | RPMP.10.01.02-12-0150/19-00 |

**II DANE KANDYDATA/KANDYDATKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE KANDYDATA/KANDYDATKI | Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| PESEL |  |
| Wiek  |  | Płeć  | □ Kobieta □ Mężczyzna  |
| Wykształcenie  | □ gimnazjalne□ niższe niż podstawowe□ podstawowe□ policealne□ ponadgimnazjalne□ wyższe |
| ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE | Ulica/miejscowość |  | Nr domu |  |
| Obszar  | □ Obszar miejski□ Obszar wiejski | Nr lokalu |  |
| Poczta  |  | Kod pocztowy |  |
| Powiat  |  | Województwo  |  |
| Gmina |  |
| Telefon stacjonarny  |  | □ Nie posiadam |
| Telefon komórkowy | □ Nie posiadam |
| Adres e-mail | □ Nie posiadam |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba bierna zawodowo | □ Tak□ Nie  |
|  W tym | □ Osoba ucząca się□ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu□ Inne  |
| Osoba pracująca | □ Tak □ Nie  |
|  W tym  | □ zatrudniony/a w administracji rządowej□ zatrudniony/a w administracji samorządowej□ zatrudniony/a w mikro/ małym/ średnim przedsiębiorstwie□ zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie□ zatrudniony/a w organizacji pozarządowej□ prowadzący/a działalność na własny rachunek□ inne (jaki) …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………… |
| Wykonywany zawód | □ nauczyciel wychowania przedszkolnego□ inny (jaki) ………………………………………………………….□ nie dotyczy  |
| Nazwa zakładu pracy | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..□ nie dotyczy |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP | □ Tak □ Nie |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP | □ Tak □ Nie |
| Osoba długotrwale bezrobotna | □ Tak □ Nie |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca 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 |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ Tak □ Nie □ odmowa podania informacji |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracującychw 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 o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) | □ Tak □ Nie □ odmowa podania informacji |

**V. KRYTERIA FORMALNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nauczyciel/ka zatrudniony w przedszkolu objętym projektem | □ Tak □ Nie  |

**VI. KRYTERIA PREMIOWANE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia dyrektora | □ Tak □ Nie  |

**VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wybrana forma wsparcia (należy zaznaczyć nazwę kursu lub szkolenia) | □ Studia podyplomowe – Integracja Sensoryczna□ Kurs „Pedagogika Montessori w przedszkolu z elementami pracy integracyjnej”□ Szkolenie: „Trening wyższych funkcji słuchowych metodą Neuroflow”□ Szkolenie: „Forbrain – słuchawki kostne z mikrofonem”□ Szkolenie: „Metoda werbotonalna I i II stopień” |

**VII. Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie **„Integracyjne puzzle** – dostosowanie oferty przedszkola z Zbylitowskiej Górze do potrzeb dzieci niepełnosprawnych oraz z dysfunkcjami” w ramach regionalnego programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO, Poddziałanie 10.1.2 WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE – SPR z Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w min 80% godzin zajęć. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu ***„Integracyjne puzzle”*** *i* zobowiązuję się do jego przestrzegania.

5. 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.

……………….……………………….. …………….………………….……………………..……………..….

/miejscowość i data/ /podpis Kandydata/Kandydatki/

**IX. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Komplet załączników wymaganych w Regulaminie rekrutacji I uczestnictwa  | □ Tak □ Nie  |
| Kopia dokumentów potwierdzających wykształcenie Kandydata/Kandydatki | □ Tak □ Nie  |

…………………………………………………… ……………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis Kandydata/Kandydatki/