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 pracujących  w 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/