

Nr formularza rekrutacyjnego: *(wypełnia beneficjent ogłaszający nabór)*  
Edycja/ nr

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**dla kandydatów/ek do udziału w projekcie**

**„Nowa jakość kształcenia ogólnego w ZSCKR Nowosielcach”**

*Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole  znaku: X*

Imię /imiona			
Nazwisko			
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Stopień awansu	<input type="checkbox"/> stażysta <input type="checkbox"/> kontraktowy <input type="checkbox"/> mianowany <input type="checkbox"/> dyplomowany		
Ukończony kierunek studiów, specjalność			
Nauczany przedmiot/y			
Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno- prawna	Wymiar	<input type="checkbox"/> < ½ etatu <input type="checkbox"/> > lub = ½ etatu
Telefon		e-mail	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Deklaruję swój udział: w kursach/ szkoleniach: <i>(zaznacz co najmniej raz znak „X” przy właściwym polu)</i>	1. Warsztaty skutecznego nauczania i motywowania uczniów – 16 h <i>(dla wszystkich n-li kształcenia ogólnego)</i>		
	2. Eksperyment w nauczaniu przedmiotów przyrodniczych – 10 h <i>(dla n-li przedmiotów przyrodniczych)</i>		
	3. Wykorzystanie narzędzi TIK w pracy <i>(dla wszystkich n-li kształcenia ogólnego)</i>		
	4. Jak przygotować kurs na platformie Moodle – 16 h + konsultacje wg. potrzeb <i>(dla wszystkich n-li kształcenia ogólnego)</i>		

**Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

**Oświadczam, że:**

- zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Nowa jakość kształcenia ogólnego w ZSCKR Nowosielcach” i akceptuję jego warunki;
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie tj.:  
 jestem nauczycielem ZSCKR w Nowosielcach zatrudnionym na podstawie umowy o pracę;
- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
- posiadam opinię dyrektora w zakresie potrzeby kształcenia nauczycieli - załącznik nr 2A do niniejszego regulaminu;
- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą

z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), na potrzeby niniejszego Projektu.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

**Do formularza dołączam:**

1.  opinię/ rekomendację dyrektora o potrzebie dokończania - załącznik nr 2A do niniejszego regulaminu.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis osoby zgłaszającej się do Projektu*

*Nowosielce, .....*  
*data*

.....  
*Podpis osoby przyjmującej formularz*