Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.

„SZKOŁA DLA PRAWDZIWYCH FACHOWCÓW-KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODZIEŻY REGIONU GNIEŹNIEŃSKIEGO”.

**FORMULARZ DLA NAUCZYCIELA** Data wpływu:

**„SZKOŁA DLA PRAWDZIWYCH FACHOWCÓW-KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODZIEŻY REGIONU GNIEŹNIEŃSKIEGO”**

**NR** **RPWP.08.03.01-30-0011/19-00**

# realizowanego w ramach

# Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

# Oś priorytetowa 8

# Edukacja

# Działanie 8.3

# Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy

**Poddziałanie 8.3.1**

Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy

Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny.

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami. Należy wypełnić wszystkie rubryki.**

1. **Dane nauczyciela ubiegającego się o udział w projekcie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE NAUCZYCIELA** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | □ kobieta □ mężczyzna |
| PESEL | □□□□□□□□□□□ |
| Data i miejsce urodzenia | □□-□□-□□□□  (dd-mm-rrrr) (Miejsce urodzenia) |
| **DANE KONTAKTOWE** | |
| Miejscowość[[1]](#footnote-1) |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy | □□-□□□ |
| Poczta |  |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE DODATKOWE** | |
| Nazwa szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony | □ Cechowa Szkoła Rzemieślnicza w Gnieźnie |
| Nauczane przedmioty |  |
| 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 □odmowa podania informacji |
| Osoba  z niepełnosprawnościami | □tak □nie □odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □tak □nie □odmowa podania informacji |

1. **Wybór formy wsparcia:**
2. Szkolenia doskonalące/kursy dla nauczycieli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA FORMY WSPARCIA** | **WYBÓR FORMY WSPARCIA**2 | **Wskazanie dyrektora szkoły na podstawie zdiagnozowanych potrzeb** |
| Zaawansowany kurs wizażu | □ | ……………………………..……….  (pieczęć i podpis dyrektora szkoły) |
| Kurs montowania instalacji gazowych w samochodach osobowych | □ | ……………………………..……….  (pieczęć i podpis dyrektora szkoły) |
| Kurs montażu domów szkieletowych i drewnianych/modułowych | □ | ……………………………..……….  (pieczęć i podpis dyrektora szkoły) |
| Kurs modelowania sylwetki dla zawodów usługowych | □ | ……………………………..……….  (pieczęć i podpis dyrektora szkoły) |

2) należy wpisać znak X przy wybranej pozycji

1. **Oświadczenia:**

* Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym i Oświadczeniach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej UFP) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 ze zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 UFP orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem Projektu* i akceptuję jego warunki.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie Projektu* i *Formularzu zgłoszeniowym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

|  |
| --- |
| **IV. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie wypełnia Cech Rzemiosła i Małej Przedsiębiorczości w Gnieźnie** |
| Kandydat spełnia/nie spełnia3 wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie |
| …................................................................................................................................................ |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny |

3) niepotrzebne skreślić

1. 1)Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika/uczestniczki projektu w przypadku kiedy zostanie on/ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym. [↑](#footnote-ref-1)