

Załącznik nr 1b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Data wpływu formularza	/podpis osoby przyjmującej/
------------------------	-----------------------------

Wypełnia Dyrekcja szkoły lub upoważniona osoba	(imię i nazwisko nauczyciela/nauczycielki)
	jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnioną w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Bolesławiu w wymiarzeetatu ,
	na stanowisku:
	Osoba w obecnym roku szkolnym pełni funkcję wychowawcy klasy, do której uczęszcza dziecko z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.
	☐ TAK ☐ NIE
	 /data i czytelny podpis Dyrekcji szkoły/ osoby upoważnionej/

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA NAUCZYCIELI/NAUCZYCIELEK

Formularz Rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru. Każde pole powinno być wypełnione. Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

Formularz należy złożyć łącznie z wymaganymi załącznikami:

- I. Załącznik 2 do Regulaminu: Oświadczenia kandydata/ki o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/ki.

PROJEKT „EDUKACJA WŁĄCZAJĄCA W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STANISŁAWA STASZICA W BOLESŁAWIU”	
Lider (biuro projektu)	Stowarzyszenie Dobroczynne „Res Sacra Miser”, Bukowno, 32-332 Ul. Kolejowa 30
Partner	Gmina Bolesław
Nr projektu	FEMP.06.10-IP.01-0148/24

Czas trwania projektu		02.09.2024 – 31.08.2027	
CZĘŚĆ I Dane osoby fizycznej – wypełniana przez kandydatów/teki będących nauczycielami/nauczycielkami			
Lp.		Lp.	Nazwa
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)
		2	Nazwisko
		3	Płeć
		4	Obywatelstwo
		5	PESEL (lub inny identyfikator w przypadku braku polskiego obywatelstwa)
		6	Wykształcenie
		II	Adres zamieszkania
2	Nr domu		
3	Nr lokalu		
4	Miejscowość		
5	Kod pocztowy		
6	Gmina		
7	Powiat		
8	Województwo		
9	Nr telefonu		
10	Adres e-mail		
11	Preferowany kontakt pisemny		

Dane Kandydata/Kandydatki	
☐ kobieta	☐ mężczyzna
☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel/ka kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel/ka kraju spoza UE/bezpaństwowiec/kobieta bezpaństwowiec	
☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0)	☐ podstawowe (ISCED 1)
☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)
☐ policealne (ISCED 4)	☐ wyższe (ISCED 5-8)
☐ poczta elektroniczna	☐ poczta tradycyjna

III	Informacje dodatkowe	1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (w tym społeczności marginalizowane np. Romowie)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
			Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
			Osoba z niepełnosprawnościami ¹	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
			Osoba pochodząca z krajów trzecich (obywatel kraju z poza UE lub bezpaństwowiec lub osoba bez ustalonego obywatelstwa)	☐ tak	☐ nie	
			Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów)	☐ tak	☐ nie	
			Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie ²	☐ nie ☐ tak, wskazać jakie:		
IV	Status osoby na rynku pracy w chwili składania formularza:	1	☐ osoba pracująca	☐ osoba ucząca się/uczestnicząca w kształceniu formalnym		
		2.	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły)			

Oświadczenia:

1. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).

¹ Należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ten status, zanonimizowany zgodnie z zapisami w regulaminie § 5 ust.1 pkt 5

² dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością

2. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach i załącznikach do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

DO FORMULARZA ZAŁĄCZAM:

☐ Załącznik 2 do Regulaminu: Oświadczenia kandydata/teki o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/teki.- załącznik obowiązkowy

zaznaczyć w przypadku przedłożenia dodatkowego dokumentu

☐ kopię orzeczenia o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ust. z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (dokument należy zanonimizować zgodnie z zapisami w regulaminie rekrutacji § 5 ust.1 pkt 5)

CZĘŚĆ II: Wybór form wsparcia

1. Ja, niżej podpisany/-a deklaruję chęć udziału w projekcie „Edukacja włączająca w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Bolesławiu”. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin. Jednocześnie **zgłaszam chęć udziału w następujących formach wsparcia³:**

Nazwa	Zaznaczyć (X)
Szkolenie z metody Tomatisa	☐
Szkolenie zawierające zagadnienie terapii miofunkcjonalnej, manualnej, masażu logopedycznego dla logopedów	☐
Studia podyplomowe – integracja sensoryczna	☐
Certyfikowane szkolenie Easy Biofeedback 1 i 2 stopnia	☐
Terapia Ręki PTR© I i II stopnia - Kurs nadający uprawnienia Terapeuty ręki	☐
Trener TUS - Trening Umiejętności Społecznych I i II stopnia	☐
Szkolenie dla Rady Pedagogicznej „Jak czytać opinie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej”	☐

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

³ Można wskazać więcej niż jedną formę wsparcia

CZĘŚĆ III: Dobrowolna zgoda na przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku

W związku z moim uczestnictwem w projekcie „Edukacja włączająca w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Bolesławiu” realizowanym przez Stowarzyszenie Dobroczynne „Res Sacra Miser” w partnerstwie z Gminą Bolesław, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku w szczególności poprzez utrwalenie wizerunku w formie fotografii oraz materiałów audiowizualnych podczas realizacji form wsparcia w ramach projektu, a także na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych na rozpowszechnianie wizerunku w celu informacyjno-promocyjnym projektu.

Filmy/fotografie będą wykorzystywane na stronach internetowych i portalach społecznościowych prowadzonych przez Beneficjenta, Partnera i Szkołę.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu