



Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – NAUCZYCIEL

pn. „Nowoczesna szkoła – podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej Nr 2 w Żyrardowie”

DANE UCZESTNIKA – NAUCZYCIEL			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	
Obywatelstwo (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
PESEL (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> brak PESEL – inny identyfikator:		
Stopień awansu zawodowego	<input type="checkbox"/> nauczyciel bez stopnia awansu zawodowego	<input type="checkbox"/> nauczyciel dyplomowany	
	<input type="checkbox"/> nauczyciel mianowany		
DANE KONTAKTOWE			
Telefon kontaktowy¹			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)¹			
adres zamieszkania	województwo		
	powiat		
	gmina		

¹ Podaj co najmniej jedną z form kontaktu



	miejsowość		Kod pocztowy	
Nauczany przedmiot:				
Podnoszenie kwalifikacji kompetencji ostatnich 2 latach (formy kształcenia, w których nauczyciel brał udział: szkolenia, kursy, studia podyplomowe z obszaru psych/pedagogiki):				

Oświadczam, że:

Jestem osobą obcego pochodzenia ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą państwa trzeciego ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej takiej jak Romowie.

³ Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa

⁴ Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.



Opisz specjalne potrzeby/oczekiwania w stosunku do udziału projekcie:

Ja niżej podpisany.....deklaruję udział w projekcie pt.: „Nowoczesna szkoła – podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej Nr 2 w Żyrardowie” realizowanym w ramach umowy FEMA.07.02-IP.01-0384/24-00, Priorytet VII Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu Działania 7.2 Wzmocnienie kompetencji uczniów, programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

1. Szkolenie: Zaburzenia natury emocjonalno-społeczne u uczniów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Specjalistyczne szkolenie: Praca z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjno-rozwojowymi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Akredytowany kurs - COACHING PSYCHOEDUKACJI	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Specjalistyczne warsztaty: nowoczesne metody nauki GAMIFIKACJA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Żyrardów,
data i podpis Nauczyciela - Uczestnika Projektu