FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU *„MOJE WESOŁE PRZEDSZKOLE” - NAUCZYCIEL*

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna, realizowanego na podstawie umowy nr 366/RPLU.12.01.00-06-0020/18

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania
(podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu)

PROSIMY WYPEŁNIĆ BIAŁE POLA FORMULARZA WIELKIMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”.[1]

Data wpływu formularza			
Godzina wpływu formularza			
Podpis osoby przyjmującej			
Rodzaj uczestnika	☐ indywidualny ☐ Pracownik instytucji/podmiotu		
Nazwisko:		Imię (imiona):	
Data urodzenia:	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	PESEL:	
Płeć: ☐ K ☐ M	Wykształcenie (wg ISCED): ☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe		
Adres zamieszkania uczestnika/czki	Województwo:	Powiat:	
	Gmina:	Kod pocztowy i miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon kontaktowy:		Adres email:	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	☐ bierna zawodowo ☐ osoba pracująca ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP		
Wykonywany zawód:	☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ inny		

[1] W przypadku osoby niepełnoletniej, formularz wypełnia i podpisuje Rodzic/Opiekun prawny.

Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki – Szkolenia dla nauczycieli		
Podstawy integracji sensorycznej w pracy poprzez ćwiczenia i zabawy – 8h.	☐ TAK	☐ NIE
Nauczyciel Kreatywnych Kompetencji – 8h.	☐ TAK	☐ NIE
Praca indywidualna z dzieckiem w wieku przedszkolnym o specyficznych potrzebach edukacyjnych – 8h.	☐ TAK	☐ NIE
Oświadczenie w sprawie spełniania kryteriów:		
Niepełnosprawność kandydata – 1 punkt	☐ TAK	☐ NIE
Dochód na osobę w rodzinie kandydata wynosi do 528 zł netto/osobę – 1 punkt	☐ TAK	☐ NIE

Dane dodatkowe:			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami:	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

Specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie:		
Czy kandydat/ka jest osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?	☐ TAK	☐ NIE
Czy kandydat/ka ma specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie (dotyczące m.in. dostępności w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu ich prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji)?		

Niniejszym oświadczam , że :

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji do projektu „MOJE WESOŁE PRZEDSZKOLE – zwiększenie udziału dzieci w wieku przedszkolnym w wysokiej jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Krzywda" i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wyrażam wolę udziału w zajęciach projektowych.
3. Deklaruję systematyczny udział w zajęciach, na które zostałem/am zakwalifikowany/a.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (RPOWL na lata 2014-2020).
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które będą ewentualnie prowadzone w ramach projektu.

6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych podania danych wrażliwych dotyczących statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
7. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka przez Gminę Krzywda – Beneficjenta projektu dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

....

Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki

Załączniki do formularza zgłoszeniowego (*zaznaczyć złożone załączniki*):

- ☐ orzeczenie o niepełnosprawności,
- ☐ inne dokumenty (np. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie z GOPS o dochodach, itp., należy wymienić)

……

……..

Potwierdzenie statusu *(wypełnia dyrektor Przedszkola):*	
Niniejszym potwierdzam, że …… jest nauczycielem/nauczycielką Przedszkola w Krzywdzie	..... Data, pieczęć i podpis dyrektora Przedszkola

Opinia dyrektora			
Ja, niżej podpisany/a rekomenduję udział w deklarowanym wsparciu *(gdzie 0 – niska potrzeba udziału w szkoleniu, 2 – wysoka potrzeba udziału w szkoleniach):*			
Podstawy integracji sensorycznej w pracy poprzez ćwiczenia i zabawy – 8h.	☐ 0	☐ 1	☐ 2
Nauczyciel Kreatywnych Kompetencji – 8h.	☐ 0	☐ 1	☐ 2
Praca indywidualna z dzieckiem w wieku przedszkolnym o specyficznych potrzebach edukacyjnych – 8h.	☐ 0	☐ 1	☐ 2
Data i czytelny podpis:			

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Spełnienie kryteriów obligatoryjnych:	Spełnione
Status nauczyciela Przedszkola	☐ TAK ☐ NIE
Prawidłowość wypełnienia wymaganych dokumentów i dołączenie wymaganych oświadczeń/zaświadczeń	☐ TAK ☐ NIE
Spełnienie kryteriów punktowanych:	**Liczba punktów**
Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ TAK (1 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Niskie dochody w rodzinie	☐ TAK (1 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Rekomendacja dyrektora (0 punktów – niska potrzeba, 1 punkt – średnia potrzeba, 2 punkty – wysoka potrzeba)	
Podstawy integracji sensorycznej w pracy poprzez ćwiczenia i zabawy – 8h.	☐ 2 pkt ☐ 1 pkt ☐ 0 pkt
Nauczyciel Kreatywnych Kompetencji – 8h.	☐ 2 pkt ☐ 1 pkt ☐ 0 pkt
Praca indywidualna z dzieckiem w wieku przedszkolnym o specyficznych potrzebach edukacyjnych – 8h.	☐ 2 pkt ☐ 1 pkt ☐ 0 pkt
Łączna liczba punktów:	

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu zdecydowała o:

☐ zakwalifikowaniu Pana / Pani .....
☐ nie zakwalifikowaniu Pana / Pani .....

do uczestnictwa w Projekcie „MOJE WESOŁE PRZEDSZKOLE – zwiększenie udziału dzieci w wieku przedszkolnym w wysokiej jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Krzywda” w następujących formach wsparcia:

Podstawy integracji sensorycznej w pracy poprzez ćwiczenia i zabawy – 8h.	☐ TAK	☐ NIE
Nauczyciel Kreatywnych Kompetencji – 8h.	☐ TAK	☐ NIE
Praca indywidualna z dzieckiem w wieku przedszkolnym o specyficznych potrzebach edukacyjnych – 8h.	☐ TAK	☐ NIE

Miejscowość, data .....

....

Podpis Przewodniczącego Komisji .....

Podpisy członków Komisji