

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i udziału nauczyciela w zajęciach w ramach projektu „Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
DLA NAUCZYCIELI SZKÓŁ PROWADZONYCH PRZEZ POWIAT WRZESIŃSKI**

<b>DANE WSPÓLNE</b>	
Tytuł projektu	„Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”
Nr wniosku	RPWP.08.01.02-30-0060/17
Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt	8. Edukacja
Numer i nazwa Działania	8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej
Numer i nazwa Poddziałania	8.1.2 Kształcenie ogólne - projekty konkursowe
Beneficjent	Powiat Wrzesiński

Wyjaśnienie:

Formularz wraz z oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

W polach wyboru proszę zaznaczyć znak "X".

Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:**

<b>Szkoła – forma doskonalenia</b>	<b>Nazwa szkolenia/kursu/studiów</b>	<b>Zaznacz „X”</b>
Liceum Ogólnokształcącego im. H. Sienkiewicza we Wrześni <b>-studia podyplomowe</b>	1. Terapia pedagogiczna.	
Liceum Ogólnokształcącego im. Henryka Sienkiewicza we Wrześni <b>- kursy/szkolenia</b>	1. Kurs dotyczący rozszyfrowywania tajemnic natury – obserwacja i eksperyment na lekcjach biologii w szkole ponadgimnazjalnej .	
	2. Kurs na temat zjawisk na niebie i ziemi, skierowany do nauczycieli geografii i fizyki.	
	3. Kurs dotyczący innowacyjnych metod nauczania po reformie oświaty.	
Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących we Wrześni- <b>studia podyplomowe</b>	1. Pomoc psychopedagogiczna i coaching w edukacji.	

Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących we Wrześni - <b>kursy/szkolenia</b>	1. Kurs e-learningowy w zakresie poszerzania umiejętności stosowania technologii informacyjno-komputerowych na lekcji matematyki – kurs podstawowy, średniozaawansowany i zaawansowany.	
	2. Kurs dla nauczycieli j. niemieckiego w celu wprowadzenia do korzystania z tzw. e-learningu i publikowania na platformie materiałów statystycznych i interaktywnych	
Zespół Szkół Politechnicznych we Wrześni - <b>studia podyplomowe</b>	1. Diagnoza i terapia pedagogiczna.	
Zespół Szkół Politechnicznych we Wrześni – <b>kursy/szkolenia</b>	1. Szkolenie e-learningowe z zakresu wykorzystania platformy do prowadzenia zajęć metodą eksperymentu oraz sprawdzania postępu uczniów w nauce.	
	2. Szkolenie e – learningowe z zakresu badania własności matematycznych i przeprowadzaniu eksperymentów matematycznych – poziom podstawowy i średniozaawansowany	
Zespół Szkół Zawodowych nr 2 we Wrześni - <b>studia podyplomowe</b>	1. Studia podyplomowe z zakresu wspierania osób z zaburzeniami z grupy DSM.	
	2. Studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki - edukacji i rehabilitacji osób niepełnosprawnych intelektualnie.	
	3. Studia podyplomowe z zakresu diagnozy i terapii pedagogicznej.	
Zespół Szkół Zawodowych nr 2 we Wrześni – <b>szkolenia/kursy</b>	1. Kształcenie kompetencji w nowoczesnej szkole.	
	2. Innowacje i eksperymenty w szkole.	
	3. Wykorzystanie e-zasobów.	
	4. Wykorzystanie e-podręczników i e-zasobów w nauczaniu i uczeniu się (kurs on-line)	
Zespół Szkół Specjalnych we Wrześni - <b>studia podyplomowe</b>	1. Integracja sensoryczna.	
Zespół Szkół Specjalnych we Wrześni – <b>szkolenia/kursy</b>	1. Szkolenie z zastosowania nowoczesnych technologii na lekcji języka obcego.	
	2. Szkolenie z matematyki i poszerzania umiejętności stosowania technologii informatyczno-komputerowych na lekcji	

	matematyki – poziom podstawowy i średniozaawansowany.	
	3. Szkolenie na temat zjawisk na niebie i ziemi (skierowane do nauczycieli przedmiotów matematyczno-fizycznych).	
	4. Szkolenie na temat sposobów motywowania ucznia do nauki .	
	5. Wykorzystanie e-podr. i e-zasobów w nauczaniu i uczeniu się (kurs on-line)	

#### DANE PODSTAWOWE:

Imię / imiona	
Nazwisko:	
Płeć:	
PESEL:	
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu („wiek” jest to ilość lat ukończonych)	
Tel. komórkowy lub stacjonarny	
e-mail:	

#### ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica:			
Nr domu:			
Nr lokalu:			
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			
Obszar:	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Miejski</td> <td style="text-align: center;">Wiejski</td> </tr> </table>	Miejski	Wiejski
Miejski	Wiejski		

#### POZOSTAŁE INFORMACJE

Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
---------------------------------	-----	-----

#### STATUS RODZINY

Rodzina korzysta z pomocy społecznej	TAK	NIE
--------------------------------------	-----	-----

#### STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO

Nauczyciel stażysta	
---------------------	--

Nauczyciel kontraktowy	
Nauczyciel mianowany	
Nauczyciel dyplomowany	

TYTUŁ ZAWODOWY (z przedmiotu nauczanego w projekcie)	
Licencjat	
Magister	
Magister + ukończone studia podyplomowe	

NAUCZANY/(E) PRZEDMIOT/(Y) <i>(proszę wpisać nazwę/y)</i>

Wysztalcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe	
	ISCED 4 Policealne	
	ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	
	ISCED 2 Gimnazjalne	
	ISCED 1 Podstawowe	
	ISCED 0 Brak	

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
<b>Bierny zawodowo</b> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie	
<b>W tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie	
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	Tak		Nie	
<b>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)</b> Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część	Tak		Nie	

etatu) , powinni być wykazywani jako osoby pracujące.				
osoba pracująca w administracji rządowej				
osoba pracująca w administracji samorządowej				
inne				
osoba pracująca w MMŚP				
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie				
<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony				
<b>Wykonywany zawód:</b>				
Nauczyciel kształcenia zawodowego				
Nauczyciel kształcenia ogólnego				
Nauczyciel wychowania przedszkolnego				
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego				
Pracownik instytucji rynku pracy				
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia				
Rolnik				
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej				
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej				
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej				
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej				
Instruktor praktycznej nauki zawodu				
Inny				
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)				
<b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale,				

instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)  
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)  
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

**Osoba z niepełnosprawnościami**

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- orzeczenie o niezdolności do pracy,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

**Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących**

Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

**w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak)**

Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

**Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**

Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**

Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)



Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym w Biurze Projektu i na stronie internetowej szkoły i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
- Zamieszkuję i/lub pracuję na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego bądź uczę się na terenie województwa wielkopolskiego.
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w szkoleniu.

2. Jednocześnie zobowiązuję się, do:-

- obecności w co najmniej 80% godzin wszystkich zajęć,
- wypełnienia pre-testu na pierwszych zajęciach i post-testu na ostatnich zajęciach – dotyczy kursów i szkoleń,
- wypełniania ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
*Czytelny podpis nauczyciela*

.....  
Data złożenia formularza

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych  
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

\_\_\_\_\_  
Data przystąpienia do projektu i podpis

