*Załącznik nr 2b do Regulaminu rekrutacji*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

w projekcie: „Międzypowiatowa droga do edukacyjnego sukcesu szkół zawodowych powiatów dzierżoniowskiego, kłodzkiego i świdnickiego”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM/CZYTELNIE***   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dane uczestnika/uczestniczki**  **Projektu** | Imię NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI |  | | | | | | | | | | | | Nazwisko NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI |  | | | | | | | | | | | | Pesel NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Płeć | □ Kobieta  □ Mężczyzna | | | | | | | | | | | | Obywatelstwo | □ polskie  □ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  □ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | | | | | | | | | | | Wiek w chwili przystępowania do projektu  *(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)* |  | | | | | | | | | | | | Data urodzenia NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI |  | | | | | | | | | | | | Wykształcenie NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI | □ policealne (ISCED 4)  □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | **Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki**  **Projektu** | Województwo | DOLNOŚLĄSKIE | | | | | | | | | | | | Powiat |  | | | | | | | | | | | | Gmina |  | | | | | | | | | | | | Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | Obszar | □ miejski □ wiejski  □ wiejsko-miejski | | | | | | | | | | | | Ulica |  | | | | | | | | | | | | Nr domu |  | | | | | | | | | | | | Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | | Telefon kontaktowy (prywatny) |  | | | | | | | | | | | | Adres poczty elektronicznej (e-mail) (prywatny) |  | | | | | | | | | | | | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | Osoba pracująca ☑ TAK | | | | | | | | | | | | | **Wykonywany zawód** | □ nauczyciel kształcenia zawodowego □ instruktor praktycznej nauki zawodu  □ nauczyciel kształcenia ogólnego □ pedagog szkolny  □ doradca zawodowy □ inny | | | | | | | | | | | | | **Nazwa szkoły** | *(Proszę podać nazwę szkoły, w której zatrudniony jest NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA)* |  | | | | | | | | | | | | **Status uczestnika/ uczestniczki** | - osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec nie posiadający polskiego obywatelstwa) | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba państwa trzeciego (osoba spoza UE) | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego \*  \*Jeżeli TAK proszę o podanie nr decyzji | □ TAK  □ NIE  ……………………………….. | | | | | | | | | | | | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | *(należy wpisać datę pierwszych zajęć w ramach projektu)* |  | | | | | | | | | | | | 1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  2. Zapoznałem(am) się z regulaminem uczestnictwa w Projekcie i w pełni go akceptuję.  3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:  a. uczestniczę w projekcie z własnej inicjatywy,  b. jestem pracownikiem szkoły biorącej udział w projekcie.  4. Deklaruję, zorganizowanie wewnętrznego szkolenia dla współpracowników szkoły z poznanych podczas wsparcia metod, z wykorzystaniem e-zasobów.\* *(niepotrzebne skreślić)*   |  |  | | --- | --- | | …………………………………………………………………………….  *Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu* | ………………………  *Data* | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE***