*Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA**

**UWAGA:**

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/ wpisać prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku pojawienia się możliwości udzielenia odpowiedzi o następującej treści „🞎 TAK/ 🞎 NIE”, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | Imię/ Imiona |  | | | |
| PESEL | |  | | | | | | Płeć | |  | |
| Wykształcenie w chwili wypełniania dokumentów rekrutacyjnych | | | | Podstawowe (ISCED1) 🞎 TAK  Gimnazjalne (ISCED2) 🞎 TAK  Ponadgimnazjalne (ISCED3) 🞎 TAK  Policealne (ISCED4) 🞎 TAK  Wyższe (ISCED5-8) 🞎 TAK | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ II - DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | Nr lokalu | | |  | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | Miejscowość | | |  | | |
| Województwo |  | | | | | Gmina | | |  | | |
| Powiat |  | | | | | Obszar | | | 🞎miejski[[1]](#footnote-1)   🞎 wiejski[[2]](#footnote-2) | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | Adres  e-mail | | |  | | |
| **CZĘŚĆ III – STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| 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[[3]](#footnote-3)  🞎 TAK 🞎 NIE | | | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\*  🞎 TAK 🞎 NIE 🞎 odmawiam podania informacji  \*Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zalicza się wyłącznie poniższe grupy:  - byli więźniowie,  - narkomani,  - osoby bezdomne i/lub wykluczone z dostępu do mieszkań,  **- osoby zamieszkujące obszary wiejskie.** | | | | | | | | | | | |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawności/ą/ami[[4]](#footnote-4)  🞎 TAK 🞎 NIE 🞎 odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| Nazwa nauczanego/-ych przedmiotu/ ów ZSZ: | | |  | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ IV – WYBÓR FORMY WSPARCIA** | | | | | | | | | | | |
| **Deklaruję chęć udziału w:** | | | | | | | | | | |  |
| - kurs nauka projektowania w PHYTONIE | | | | | | | | | | | 🞎 |
| - kurs programista JAVA | | | | | | | | | | | 🞎 |
| - szkolenie Systemy fotowoltaiczne | | | | | | | | | | | 🞎 |
| **CZĘŚĆ V – DEKLARACJA** | | | | | | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**   1. ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 2. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz innych dokumentów o charakterze ewaluacyjnym związanych z realizacją projektu. 3. WYRAŻAM ZGODĘ NA nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. Projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. 4. ZOSTAŁAM/EM POINFORMOWANY, ŻE podpisanie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia mi wzięcie udziału Projekcie. 5. JESTEM ŚWIADOMY/A, ŻE wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi możliwości udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa. 6. Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp.   🞎 TAK 🞎 NIE  Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| **Czytelny podpis nauczyciela** | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość, data: | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ V – WYPEŁNIA DYREKTOR ZSZ** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **TAK/NIE** |
| zgodność wsparcia z kierunkiem nauczania | |  |
| złożenie kompletu podpisanych i prawidłowo wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych. | |  |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | **PRZYZNANA LICZBA PUNKTÓW** |
| nauczyciel zgłosił chęć udziału w projekcie na etapie przygotowywania diagnozy do projektu + 10 pkt. | |  |
| Możliwość wykorzystanie zdobytej wiedzy w perspektywie długoterminowej – do 15 pkt. | |  |
| **Czytelny podpis wypełniającego część V formularza** |  | |

1. Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

   a. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)

   b. 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)

   c. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)

   d. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

   a. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,

   b. orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,

   c. orzeczenie o niezdolności do pracy,

   d. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,

   e. orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,

   f. inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),

   g. w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-4)