

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„ZAWODOWO ZAKRĘCENI”**

| Lp. | Nazwa | DANE UCZESTNIKA PROJEKTU |
|-----|---|---|
| 1. | Imię | |
| 2. | Nazwisko | |
| 3. | PESEL | |
| 4. | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe |
| 5. | Jestem nauczycielem w szkole | <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia nr 1 w Chełmży <input type="checkbox"/> Technikum w Chełmży <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące w Chełmży <input type="checkbox"/> Szkoła Policealna w Chełmży |
| 6. | Adres kontaktowy, tzn. dane dotyczące miejsca zamieszkania | Województwo:, powiat..... gmina miejscowość ulica ¹ nr budynku..... nr lokalu kod pocztowy |
| 9. | Telefon kontaktowy | |
| 10. | Adres e-mail | |
| 11. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego |
| 12. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> |
| | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| | Osoba z niepełnosprawnościami ² | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> |
| | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), np. z <u>obszarów wiejskich</u> | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> |

¹ Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste.

² Osoba z niepełnosprawnościami – posiada odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.



Ja niżej podpisany/a wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie „Zawodowo zakręcenii”, realizowanym przez Powiat Toruński w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe w następujących formach wsparcia:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> szkolenie z wykorzystania narzędzi do zdalnego nauczania | <input type="checkbox"/> studia podyplomowe z nauczania przedmiotów gastronomicznych | <input type="checkbox"/> studia podyplomowe z dietetyki |
| <input type="checkbox"/> studia podyplomowe z trychologii kosmetycznej | <input type="checkbox"/> studia podyplomowe z informatyki dla nauczycieli | <input type="checkbox"/> staż (40 godzin) |

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Zawodowo zakręcenii” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
3. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
4. Oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
6. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Data i podpis uczestnika projektu

Wypełnia Komisja rekrutacyjna

KARTA REKRUTACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:.....
jest nauczyciele:

- Branżowej Szkoły I stopnia nr 1 w Chełmży
- Technikum w Chełmży
- Szkoły Policealnej w Chełmży
- Liceum Ogólnokształcącego w Chełmży

WYNIKI REKRUTACJI

Zakwalifikowano na:

.....

Lista rezerwowa:

Data, podpis Dyrektora szkoły