

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA w projekcie pn. „>>Szkoła Przyszłości<< – zwiększenie kompetencji kluczowych uczniów powiatu chojnickiego”

.....
(nazwa szkoły/placówki)
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na
lata 2014-2020

1. Imię i nazwisko nauczyciela:
2. Data urodzenia nauczyciela:
3. Numer PESEL:
4. Adres zamieszkania nauczyciela:
Miejscowość:
Ulica:nr domu: nr mieszkania:
Pocztą:
Telefon kontaktowy: e-mail:
5. Obecnie jestem zatrudniony/-a w szkole/placówce*:
 - ☐ II Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Władysława Andersa w Chojnicach,
 - ☐ Zespołu Szkół w Chojnicach,
 - ☐ Technikum nr 2 w Chojnicach,
 - ☐ Technikum nr 3 w Chojnicach im. Bohaterów Szarży pod Krojantami w Chojnicach,
 - ☐ Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Chojnicach
 - ☐ Liceum Ogólnokształcącego im. Wincentego Pola w Czersku
 - ☐ Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Brusach
 - ☐ Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chojnicach.
6. Rodzaje form wsparcia w ramach projektu, które będę prowadził/-a dla uczniów/słuchaczy szkoły/placówki wymienionej w pkt.5**:

Nazwa formy wsparcia	Liczba godzin poszczególnych zajęć	Proszę zakreślić znak X w kolumnie przy zajęciach, które będę prowadził/-a
<i>Zajęcia dodatkowe w formie zajęć pozalekcyjnych</i>		
Zajęcia z matematyki		
Zajęcia z fizyki		
Zajęcia z biologii		
Zajęcia z chemii		
Zajęcia z języka angielskiego		
Zajęcia z języka niemieckiego		

Zajęcia z geografii		
Zajęcia z technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT)		
Zajęcia w ramach certyfikacji EDCL		
<i>Kółka zainteresowań</i>		
Techniki szybkiego uczenia się		
Robotyka i programowanie na bazie pracowni interdyscyplinarnej (Arduino)		
Astronomia		
Klub gry Cash Flow (gra w przedsiębiorstwo)		
Odyseja umysłu		
Studio 34		
Zajęcia na platformie edukacyjnej „Moodle”		
<i>Zajęcia projektowe</i>		
Laboratorium fizyczne		
Laboratorium ICT		
Laboratorium biologiczne		
Laboratorium chemiczne		
Warsztaty dziennikarskie		
Laboratorium geograficzne		
<i>Doradztwo zawodowe</i>		
Doradztwo edukacyjno-zawodowe indywidualne		
Doradztwo edukacyjno-zawodowe grupowe		

* wstawić znak X przy właściwej szkole/placówce

** Zakres wsparcia jakim objęci zostaną nauczyciele zostanie dostosowany do szkoły/placówki biorącej udział w Projekcie. Rozliczenie liczby godzin: zajęcia dodatkowe/tydzień, koła zainteresowań/miesiąc, zajęcia projektowe/miesiąc, doradztwo zawodowe/osoba lub grupa. Nauczyciel składa formularz zgłoszeniowy w formie papierowej u Koordynatora szkolnego.

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych formach wsparcia deklaruję chęć uczestnictwa w nich oraz dodatkowych aktywnościach przewidzianych w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.
Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- Będę informować o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych.
- Jestem świadomy, iż będę zobowiązany do przekazania Beneficjentowi danych po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalenie i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji Projektu. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
- Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „>>>Szkoła Przyszłości<<<– zwiększenie kompetencji kluczowych uczniów powiatu chojnickiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
- Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru nauczycieli do Projektu oraz akceptuję jego zapisy.
- Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela

