

Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Wsparcie edukacji przedszkolnej
w Gminie Wiry”**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – dla nauczycieli**
do projektu „Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Wiry”

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo:

- polskie
- brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
- brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy ¹		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

- 1) Osoba obcego pochodzenia: NIE TAK
- 2) Osoba państwa trzeciego NIE TAK
- 3) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)
 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK
- 4) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań NIE TAK
- 5) Osoba z niepełnosprawnościami NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)

.....

.....

.....

¹ Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu: telefon kontaktowy lub adres email



Miejsce zatrudnienia:

.....
Niniejszym oświadczam , że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela

REKOMENDACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

Ja niżej podpisany/na*

pozytywnie *negatywnie*

rekomenduję udział w/w osoby w projekcie i udzielenie wsparcia.

Rekomendacja wystawiona na podstawie:*

- analizy kwalifikacji nauczyciela,*
 rodzaju zajęć jakie prowadzi nauczyciel.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Dyrektora

* Zaznaczyć właściwe znakiem „X”