



Zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI Z ZS

do udziału w projekcie pn. „Dostosowanie oferty Zespołu Szkół w Czudcu do potrzeb rynku pracy” realizowanego przez Powiat Strzyżowski/Zespół Szkół w Czudcu, ul. Parkowa 7, 38-120 Czudec, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 priorytet 7 FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Działanie 07.13 „Szkolnictwo zawodowe” nr FEPK.07.13-IP.01-0024/23

I. DANE NAUCZYCIELKI/NAUCZYCIELA			
Imię		Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Pesel	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
II. DANE KONTAKTOWE			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Województwo		Powiat	
Gmina		Telefon kontaktowy	
Zamieszkuję teren	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski	Adres e-mail	
III. INFORMACJE O NAUCZYCIELCE/NAUCZYCIELU			
Jestem Nauczycielką/Nauczycielem kształcenia zawodowego		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem Nauczycielką/Nauczycielem kształcenia ogólnego		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnością		<input type="checkbox"/> Tak ¹	<input type="checkbox"/> Nie
W przypadku osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności co możemy zrobić, aby Pani/Pan czuła/czuł się u nas komfortowo? – proszę zaznaczenie odpowiedzi:			
<input type="checkbox"/> tłumacz polskiego języka migowego <input type="checkbox"/> asystent <input type="checkbox"/> pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda; <input type="checkbox"/> nie potrzebuję usług dostępnościowych <input type="checkbox"/> inne	

¹ Jeżeli tak należy przedstawić orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ do wglądu



IV. FORMY WSPARCIA

Oświadczam, że chcę uczestniczyć w:

1. Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych Nauczycielek i Nauczycieli z zakresu cyberbezpieczeństwa z wykorzystaniem zasobów dostępnych na ZPE

- jak zapewnić uczniom bezpieczeństwo w sieci – szkolenia dla Nauczycielek i Nauczycieli z zakresu cyberbezpieczeństwa z wykorzystaniem zasobów dostępnych na ZPE

2. Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych Nauczycielek i Nauczycieli (można wybrać więcej niż jedno szkolenie)

- STUDIA PODYPLOMOWE.: Wsparcie dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych: Terapia autyzmu
- Wsparcie dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych: III stop. kurs behawioralny do zachowań trudnych przy ASD
- STUDIA PODYPLOMOWE: Wsparcie dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych: Integracja sensoryczna
- Szkolenie gastronomiczne: Candy Bar Glamour - produkcja i aranżacja
- Szkolenie gastronomiczne: Kuchnia Polska - nowoczesne wydanie
- Szkolenie gastronomiczne: KnifeSkills
- AI – sztuczna inteligencja dla nauczycieli
- Aplikacje AI w rozwoju zawodowym i osobistym nauczyciela
- Trening umiejętności interpersonalnych współczesnego nauczyciela
- Superwizja jako narzędzie radzenia sobie z trudnościami zawodowymi i wypaleniem
- Kurs certyfikacyjny FRIS®
- Szkolenie z wykorzystania drukarki 3D

3. Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych Nauczycielek i Nauczycieli zawodu

- Superwizja dla Nauczycieli i Nauczycielek z zakresu psychologicznego w zakresie pracy z trudnym Uczniem

Miejscowość i data

Czytelny podpis Nauczycielki/Nauczyciela



OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa Uczennic/Uczniów oraz Nauczycielek/Nauczycieli Zespół Szkół w Czudcu, ul. Parkowa 7, 38-120 Czudec, w Projekcie pn. . „Dostosowanie oferty Zespołu Szkół w Czudcu do potrzeb rynku pracy” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. Z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/zainteresowany udziałem we wsparciu realizowanym w ramach Projektu pn. „Dostosowanie oferty Zespołu Szkół w Czudcu do potrzeb rynku pracy”.
3. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w Projekcie.
4. Jestem Nauczycielką/Nauczycielem w Zespole Szkół w Czudcu/Branżowej Szkole I stopnia, ul. Parkowa 7, 38-120 Czudec
5. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 oraz z Budżetu Państwa,
6. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Nauczycielki/Nauczyciela

Załączniki:

Zał. Nr 1 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną