



Załącznik Nr 2g do Regulaminu przyznawania wsparcia
i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Stawiamy na przyszłość” nauczyciela

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ
ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA:

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona) Nazwisko
	2	Data urodzenia Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	PESEL
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne:
	6	Miejsce zatrudnienia (zaznacz właściwe): <input type="checkbox"/> I Liceum Ogólnokształcące im. F. Ceynowy w Świeciu <input type="checkbox"/> II Liceum Ogólnokształcące w Świeciu <input type="checkbox"/> III Liceum Ogólnokształcące w Świeciu <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. M. Kopernika w Nowem <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa Specjalna nr 6 im. J. Pawła II w Świeciu
	7	Wykonywany zawód:
Dane kontaktowe	8	Ulica Nr budynku / Nr lokalu
	9	Miejscowość Kod pocztowy
	10	Gmina Powiat
	11	Województwo Kraj
	12	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	13	Telefon stacjonarny * Telefon komórkowy * e-mail * <input type="checkbox"/> Nie posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych		
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	14	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	14	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	14	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	14	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	14	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Wybór formy wsparcia	15	Szkolenia dla nauczycieli w I Liceum Ogólnokształcące im. F. Ceynowy w Świeciu: <input type="checkbox"/> SketchUp poziom podstawowy online <input type="checkbox"/> SketchUp poziom rozszerzony online <input type="checkbox"/> Programowanie robotów online



		<p><input type="checkbox"/> Szkolenie z wykorzystaniem metod eksperymentu</p> <p>Szkolenia dla nauczycieli w II Liceum Ogólnokształcącym w Świecie:</p> <p><input type="checkbox"/> Szkolenie z wykorzystaniem metod eksperymentu</p> <p>Szkolenia dla nauczycieli w III Liceum Ogólnokształcącym w Świecie:</p> <p><input type="checkbox"/> Mediacje szkolne i rówieśnicze</p> <p><input type="checkbox"/> Neurodydaktyka w praktyce szkolnej</p> <p><input type="checkbox"/> Dobrostan nauczyciela, rodzica i ucznia. Jak poradzić sobie z emocjami i stresem</p> <p><input type="checkbox"/> Cyberprzemoc i inne zagrożenia płynące z mediów</p> <p>Szkolenia dla nauczycieli w Liceum Ogólnokształcącym im. M. Kopernika w Nowem:</p> <p><input type="checkbox"/> Szkolenie z wykorzystaniem metod eksperymentu</p> <p>Szkolenia dla nauczycieli w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 6 im. J. Pawła II w Świeciu:</p> <p><input type="checkbox"/> Jak pracować z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych</p>
Dodatkowe	16	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.

.....dnia,.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela

Opinia Dyrektora szkoły	

....., dnia

Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia nauczyciela	
Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	<p>1.</p> <p>1. Data złożenia Formularza</p> <p>2. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>3. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Data wezwania do uzupełnienia Formularza</p> <p>5. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
Ocena spełnienia kryteriów	<p>2. Pozytywna opinia Dyrektora szkoły <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	<p>3.</p> <p>1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b)</p> <p>2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b)</p> <p>3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):</p>

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego