**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**(WYPEŁNIA KANDYDAT/KANDYDATKA)**

|  |
| --- |
| **CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Wiek |  |
| Obywatelstwo |  |
| Płeć | ☐ Kobieta | ☐ Mężczyzna |
| Adres zamieszkania | Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Numer budynku: | Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwa szkoły, w której naucza kandydat/kandydatka |  |
| Zawód wykonywany przez kandydata/kandydatkę | [ ]  | nauczyciel kształcenia zawodowego |
| [ ]  | instruktor praktycznej nauki zawodu |
| [ ]  | nauczyciel, który chce podjąć studia przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela przedmiotów zawodowych |
| [ ]  | nauczyciel przedmiotów ogólnych |
| [ ]  | przedstawiciel kadry kierowniczej szkoły |
| Czy kandydat/kandydatka podjął do tej pory działania, który miały zmierzać w kierunku podniesienia kwalifikacji zawodowych? | ☐ TAK | ☐ NIE |
| Czy kandydat/kandydatka posiada orzeczenie o niepełnosprawności? | ☐ TAK | ☐ NIE | ☐ Odmowa podania informacji |
| Czy kandydat/kandydatka przynależy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia? | ☐ TAK | ☐ NIE | ☐ Odmowa podania informacji |
| Czy kandydat/kandydatka jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | ☐ TAK | ☐ NIE | ☐ Odmowa podania informacji |
| Czy uczestnik projektu jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | ☐ TAK | ☐ NIE | ☐ Odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **CZ. II DEKLAROWANA FORMA WSPARCIA** |
| W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, jestem zainteresowany/a uczestnictwem w *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*:  |
| ☐ stażem branżowym u pracodawcy TEMATYKA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ☐ stażem branżowym u pracodawcy – z elementami zielonych lub cyfrowych kompetencjiTEMATYKA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ☐ kursach lub szkoleniach w zakresie przedmiotów zawodowych (branżowe)TEMATYKA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ☐ studiach podyplomowych związane z nauczanym zawodem (branżowe)TEMATYKA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ☐ studiach podyplomowych związanych z przygotowaniem do zawodu nauczyciela przedmiotów zawodowychTEMATYKA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ☐ kursach lub szkoleniach w zakresie m.in.: zielonej i cyfrowej transformacji, TIK, Al, edukacji włączającej, projektowania uniwersalnego, coachingu, tutoringu, mentoringuTEMATYKA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo w projekcie pt. „Zawodowo w przyszłość – rozwój umiejętności niezbędnych na rynku pracy aglomeracji wrocławskiej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS, Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.1 Dostęp do edukacji programu fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.
3. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do realizacji projektu pt. „Zawodowo w przyszłość – rozwój umiejętności niezbędnych na rynku pracy aglomeracji wrocławskiej” w tym: ewaluacji, kontroli, monitoringu, sprawozdawczości i kontaktu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Data i CZYTELNE imię i nazwisko kandydata/kandydatki** |
|  | ............................................................................. |