Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca formularz rekrutacyjny** | |
| **Data wpływu** | **Nr formularza** |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI   
Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza w Strzyżowie**

Projekt nr FEPK.07.12-IP.01-0066/23

**pt. Edukacyjny upgrade - podnoszenie kompetencji uczniów  
i nauczycieli LO w Strzyżowie  
realizowany przez Powiat strzyżowski/Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Strzyżowie, ul. Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów w partnerstwie   
z TOWARZYSTWEM ALTUM, PROGRAMY SPOŁECZNO GOSPODARCZE   
ul. Warszawska 5/7, 35-205 Rzeszów   
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027**

**Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian**

**Działanie FEPK.07.12 Szkolnictwo ogólne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES DANYCH NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI** | | | | | | | | |
| **I. DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | |
| **Imię** |  | **Nazwisko** | | | |  | | |
| **Płeć** | □ Kobieta  □ Mężczyzna | **Pesel/ inny identyfikator gdy brak Pesel** | | | |  | | |
| **Data urodzenia** |  | **Wiek w chwili przystąpienia  do Projektu (wpisać pełne lata):** | | | |  | | |
| **Wykształcenie** | □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)  □ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | |
| **II. DANE TELEADRESOWE** | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** |  | **Telefon kontaktowy** | | | |  | | |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** | | | |  | | |
| **Gmina** |  | **Powiat** | | | |  | | |
| **Województwo** |  | **Kraj** | | | |  | | |
| **III. STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | | | | | |
| □ osoba pracująca, w tym:   * prowadząca działalność na własny rachunek * pracująca w administracji rządowej, * pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty), * pracująca w organizacji pozarządowej, * pracująca w MMŚP, * pracująca w dużym przedsiębiorstwie, * pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, * pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna), * pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * pracująca na uczelni * pracująca w instytucie naukowym * pracująca w instytucie badawczym * pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * inne   □ osoba bierna zawodowo, w tym:   * nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu; * ucząca się/odbywająca kształcenie * inne   □ osoba bezrobotna, w tym:   * długotrwale bezrobotna, * inne | | | | | | | | |
| **IV. SZCZEGÓLNA SYTUACJA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU(Nauczyciel/nauczycielka może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej niżej wymienione)** | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | **NIE** | | **ODMAWIAM** |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej  w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie** | | | | |  |  | |  |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | | | |  |  | |  |
| **Osoba z krajów trzecich (osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)** | | | | |  |  | |  |
| **Osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego)** | | | | |  |  | |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | | | |  |  | |  |
| **V. FORMY WSPARCIA *Właściwe zaznaczyć znakiem „X” ( jeśli dotyczy)*** | | | | | | | | | |
| **RODZAJ FORMY WSPARCIA** | | | | **Oświadczam, że chcę uczestniczyć w:** | | | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji zawodowych nauczycieli | | | | □ Kurs certyfikacyjny Fris  □ Kurs metodyczny dla nauczycieli języka angielskiego: Blended learning Edynburg  □ Pierwsze kroki programowania w języku Python – Poziom 0 – Cyberskiller  □ Sterowanie i automatyzacja w języku Python – Poziom 1 – CyberSkiller  □ Bezpieczeństwo w sieci komputerowej – Poziom 2 – CyberSkiller  □ Graphic Designer  □ Sztuczna Inteligencja i Nowoczesne Technologie w Edukacji  □ Metody Aktywizujące  □ Fizyka w szkole – studia podyplomowe  □ Jak efektywnie pracować z klasą będącą zbiorem indywidualności o różnych możliwościach i preferencjach  □ Nowatorskie metody nauczania języka  niemieckiego  □ Neurodydaktyka  □ Nastolatek w kryzysie - depresja, niska   samoocena  □ Bezpieczeństwo w Sieci i Edukacja Medialna | | | | | |
| Podnoszenie kwalifikacji/kompetencji  zawodowych kadry pedagogicznej | | | | □ Psychodietetyka – studia podyplomowe  □ Zarządzanie stresem i kontrolowanie emocji  □ Studia podyplomowe z zakresu geografii  □ Nauczyciel Biegle Czyta | | | | | |
| Podnoszenie kompetencji zawodowych nauczycieli z zakresu cyberbezpieczeństwa z wykorzystaniem zasobów dostępnych na ZPE | | | | □ Jak zapewnić uczniom bezpieczeństwo w sieci - szkolenia dla nauczycieli z zakresu podnoszenia kompetencji wykorzystujące zasoby na ZPE | | | | | |
| Indywidualne formy doskonalenia nauczycieli | | | | □ E-mentoring | | | | | |

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem we wsparciu** realizowanym w ramach projektu pt. Edukacyjny upgrade - podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli LO w Strzyżowie.
3. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
4. **Jestem nauczycielem/nauczycielką Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza w Strzyżowie.**
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych   
   do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
7. Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie.
8. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość i data Czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki