

.....  
*Pieczęć Lidera*.....  
*Nr referencyjny*

Data wpłynięcia: .....

Podpis osoby przyjmującej: .....

---

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**dla nauczycieli Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie do projektu „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie szkoleniach/kursach podnoszących poziom kompetencji kluczowych.

Proszę o czytelne wypełnienie formularza.

1. Dane uczestniczki / uczestnika:

Imię / Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Płeć	
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Osoba z niepełnosprawnością	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Szkoła	Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie		

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 2. Oświadczenie:

- stopień stosowania Technologii Informacyjno Komunikacyjnych w prowadzeniu zajęć:  
niestosowanie: 4 pkt, stosowanie w ogranicz. zakresie: 2 pkt, częste stosowanie: 0 pkt.

.....

- stopień stosowania metody eksperymentu w prowadzeniu zajęć:  
niestosowanie: 4 pkt, stosowanie w ogranicz. zakresie: 2 pkt, częste stosowanie 0 pkt.

.....

- stopień rozwijania kompetencji kluczowych u uczniów:  
słaby: 4 pkt, przeciętny: 2 pkt, dobry 0 pkt.

.....

## 3. Wybór formy wsparcia

<p><b>Zgłaszam swój udział w zadaniu numer .....</b></p> <p>Nazwa.....</p>
<p><b>Zgłaszam swój udział w zadaniu numer .....</b></p> <p>Nazwa.....</p>
<p><b>Zgłaszam swój udział w zadaniu numer .....</b></p> <p>Nazwa.....</p>
<p><b>Zgłaszam swój udział w zadaniu numer .....</b></p> <p>Nazwa.....</p>
<p>Uwagi:</p>

## 4. Wykaz zadań

Lp.	Rodzaj szkolenia / kursu
1.	Szkolna Chmura Edukacyjna w pracy nauczyciela
2.	Wykorzystanie eksperymentu w pracy nauczyciela
3.	Bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni oraz bezpieczne korzystanie ze sprzętu komputerowego
4.	Szkolenie z metodyki rozwijania u uczniów kompetencji kluczowych

## Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych i informacja o prawie do jej cofnięcia

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a oraz art.9 ust 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do projektu „Akademia umiejętności i kompetencji”. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych w celach statystycznych, edukacyjnych, ponadto w sprawach związanych z realizacją zadań statutowych szkoły oraz realizacją projektu pn. „Akademia umiejętności i kompetencji”.

Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

### Informacja o prawie cofnięcia zgody

W dowolnym momencie przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Zakwalifikowano do udziału w projekcie  TAK  NIE**

.....  
(podpisy)  
.....

Uwagi:

## ZGODA DYREKTORA

**na udział nauczyciela Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie w projekcie „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

Dyrektor Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie po zapoznaniu się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z procesem rekrutacji, przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. „Akademia umiejętności i kompetencji” zawartymi w Regulaminie realizacji projektu oświadcza, że wyraża zgodę na udział nauczyciela ..... w projekcie pn. „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Dyrektora

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

dla nauczyciela Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie w ramach projektu „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisana/-y .....

oświadczam, że przynależę do grupy docelowej zgodnie z Regulaminem realizacji projektu „Akademia umiejętności i kompetencji”

L.p.	Miejsce zatrudnienia na umowę o pracę	Stanowisko	Wybór (zaznaczyć X)
1.	Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie	Nauczyciel	<input type="checkbox"/>
2.	Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie	Nauczyciel przedmiotów: biologia, chemia, fizyka, geografia	<input type="checkbox"/>

Deklaruję udział w projekcie pn. „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz oświadczam, że zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w ww. projekcie. Oświadczam także, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie realizacji projektu „Akademia umiejętności i kompetencji”.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OPINIA DYREKTORA

**dla nauczyciela Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie w ramach projektu „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

Dyrektor Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie opiniuję pozytywnie udział nauczyciela ..... w projekcie pn. „Akademia umiejętności i kompetencji”.

**Liczba uzyskanych pkt. ....**

Opinia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Dyrektora