



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 3 w Płocku im. Kornela Makuszyńskiego do projektu pn.: „**Nasze zadanie – aktywne włączanie**”, realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021 – 2027.

Dane podstawowe uczestnika/uczestniczki projektu											
1	Imię (imiona)										
2	Nazwisko										
3	PESEL										
4	Płeć	☐ KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA									
5	Posiadane wykształcenie										
Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki projektu											
1	Województwo										
2	Powiat										
3	Gmina										
4	Kod pocztowy i miejscowość										
5	Obszar zamieszkania	☐ Obszar miejski ☐ Obszar wiejski									
6	Telefon kontaktowy										
7	Adres e-mail										
Dodatkowe informacje											
1	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE									
2	Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE									
3	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi									
4	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi									
5	Osoba z niepełnosprawnością/ami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi									
Uwaga: Odmowa odpowiedzi jest równoznaczna z brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu											



<i>I.p.</i>	<i>FORMY WSPARCIA</i>	
1	Szkolenie „Edukacja włączająca, jako edukacja dostępna dla wszystkich”.	
2	Szkolenie „Praca z dziećmi z ukrytymi dysfunkcjami”.	
3	Szkolenie „Identyfikacja uczniów w sytuacjach kryzysowych”.	
4	Szkolenie „Nauczyciel, jako główny aktor w grach psychologicznych inicjowanych przez uczniów”.	
<i>I.p.</i>	<i>KRYTERIA PUNKTOWE / PIERSEŃSTWA (wypełnia członek Zespołu rekrutacyjnego)</i>	<i>Przyznane punkty</i>
1	Zadeklarowanie udziału w projekcie na etapie przygotowania przez Sp. 3 w Płocku diagnozy potrzeb szkoły + 4 pkt. , (dane szkoły).	
SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW :		 pkt
Podpis Koordynatora merytorycznego:		
OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE		
1	Ja niżej podpisany/a oświadczam, że: - Deklaruję chęć udziału we wszystkich czterech wskazanych w Formularzu rekrutacyjnym szkoleniach z obszaru pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz zakresu edukacji włączającej w ramach realizacji projektu pn.: „Nasze zadanie – aktywne włączanie”. - Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa ww. projektu, akceptuję jego zasady i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. - Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas szkoleń mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Sp. 3 w Płocku, Beneficjenta oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i sprawozdawczych. - Zostałam/em poinformowany, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia wzięcie udziału w Projekcie. - Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa. - Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp. • TAK • NIE Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: 	



.....
8. Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

miejsowość, data

.....

podpis Uczestnika