|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU /NAUCZYCIELE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta / Partnera | Gmina - miasto Grudziądz |
| Nazwa projektu | Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | RPKP.10.00.00 Innowacyjna edukacja |
| Działanie | RPKP.10.02.00 Kształcenie ogólne i zawodowe |
| Poddziałanie | RPKP.10.02.03 Kształcenie zawodowe |
| Numer umowy o dofinansowanie projektu | UM\_WR.433.1.024.2022 |
| Miejsce realizacji / Szkoła | Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Grudziądzu im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Curie-Skłodowskiej 22/24, 86-300 Grudziądz |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika/-czki** | **Nazwa** | **Pole danych** | | | |
| Imię |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| PESEL | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | |
| Płeć | kobieta mężczyzna | | | |
| Wykształcenie | niższe niż podstawowe | | ponadgimnazjalne | |
| podstawowe | | policealne | |
| gimnazjalne | | wyższe | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu |  | Nr lokalu | |  |
| Miejscowość |  | | | |
| Kod pocztowy | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | Poczta | |  |
| Województwo |  |  | |  |
| Powiat |  | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Adres e-mail[[1]](#footnote-1) |  | | | |
| Wykonywany zawód | nauczyciel kształcenia zawodowego | | | |
| **Status uczestnika/-czki** | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak  Nie  Odmowa podania informacji | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak  Nie | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak  Nie  Odmowa podania informacji | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak  Nie  Odmowa podania informacji | | | |

Prosimy o wybranie zajęć, w których chciałby/-aby Pan/Pani uczestniczyć poprzez wstawienie **X** w polu wyboru.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia dla nauczycieli:** | **Pole wyboru** |
| Szkolenie z wykorzystania nowoczesnych metod nauczania w szkole zawodowej |  |

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

* zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” oraz akceptuję jego warunki,
* zapoznałem/-am się z zapisami w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” dotyczącymi praw i obowiązków Uczestnika/-czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne   
  z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie,
* zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
* zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/-czek projektu tj. jestem nauczycielem w szkole objętej wsparciem w ramach projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………...…………………….………….  Miejscowość, data | ……………………..…………………….…………  Czytelny podpis |
|  |  |

1. Wskazanie adresu e-mail jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)