Załącznik nr 1b do Regulaminu Rekrutacji

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** ROZWIJANIE KOMNPETENCJI KLUCZOWYCH UCZNIÓW W GMINE MICHAŁOWICE | | | | | | | | | | |
| **I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI** | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ (IMIONA)** | |  | | | | **NAZWISKO** | | |  | |
| **PŁEĆ** | | kobieta mężczyzna | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  | | | | | | | | |
| **MIEJSCE PRACY**  W dniu, w którym składam niniejszą Kartę Zgłoszenia jestem nauczycielem | | Szkoły Podstawowej w Michałowicach  Szkoły Podstawowej Więcławicach Starych | | | | | Nauczane przedmioty  ………………………………………………………… | | | |
| **WYBÓR ZAJĘĆ** | | Szkolenia z technologii informacyjnych i programowania, | | | | | | | | |
| Szkolenia z metody eksperymentu. | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |
| Miejsce i data | |  |  | | | | Podpis Kandydata na Uczestnika Projektu | |

**Oświadczam, że:**

1. dane podane przeze mnie w Karcie Zgłoszenia Udziału w Projekcie są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń z prawdą niezgodnych,
2. zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i Regulaminem Rekrutacji i zgadzam się z ustalonymi w nich zasadami,
3. zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej  
   w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. jestem świadomy/a, iż złożenie Karty Zgłoszenia Udziału w Projekcie nie jest równoznaczne  
   z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie, o tym fakcie zadecyduje - zgodnie z zapisami Regulaminu Rekrutacji - Komisja Rekrutacyjna w toku procesu rekrutacji do Projektu,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach niezbędnych celem realizacji procesu rekrutacji prowadzonego w ramach Projektu
6. wyrażam zgodę na dokumentowanie mojego uczestnictwa w Projekcie w formie zdjęć, na publikację zdjęć z moim wizerunkiem na podstronie Projektu [www.oswiata-michalowice.pl](http://www.oswiata-michalowice.pl) oraz archiwizowanie ich w dokumentacji Projektu w celu jego ewaluacji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |
| Miejsce i data |  |  | | Podpis Kandydata na Uczestnika Projektu |