*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Ku lepszej edukacji w Gminie Tomaszów Mazowiecki”*

**……………………………**

*(nazwa i adres szkoły)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO PROJEKTU**

**pn. „Ku lepszej edukacji w Gminie Tomaszów Mazowiecki”**

 **realizowanego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: X Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie: XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

IMIĘ …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

NAZWISKO ……………...…………………………………………………………………….....................................................................

**PESEL NAUCZYCIELA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA URODZENIA …………....……………………………………………….……………………………………………………………

MIEJSCE URODZENIA …………..………………………………………………………………………………………………………….

ADRES ZAMIESZKANIA

Kod pocztowy i miejscowość ………………………………………………..…………………………………………………………

Województwo ……………………………………………...………. Powiat …………………………………………………………….

Ulica………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr domu…………………………………………..…………………Nr lokalu ………………..…..……………………………………….

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………..……………………………....

Email ………………………………………….………………………………..…………………………………………………………………

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że projekt ***„Ku lepszej edukacji w Gminie Tomaszów Mazowiecki”*** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020. Ponadto oświadczam, iż przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą.

**Zgłaszam chęć udziału w\*:**

⬚ **studiach podyplomowych** w zakresie informatyki z zagadnieniami bezpieczeństwa w cyberprzestrzeni

⬚ **szkoleniach** (proszę zaznaczyć „x” wybraną tematykę szkolenia):

⬚ Praktyczne zastosowanie matematyki w nowej podstawie programowej

⬚ Przedsiębiorczość – nowoczesne metody pracy

⬚ Nauczyciel w świecie mediów – kształcenie kompetencji umiejętności efektywnego posługiwania się technologią informacyjna na poziomie II etapu edukacyjnego

⬚ Wykorzystanie technologii TIK do pracy z uczniem

⬚ Język angielski dla dzieci metodą Helen Dorn

*\* wybraną opcję oznaczyć znakiem x.*

**OŚWIADCZENIA**

1. Wyrażam zgodę na udział w projekcie ***„Ku lepszej edukacji w Gminie Tomaszów Mazowiecki”*** realizowanego przez Gminę Tomaszów Mazowiecki w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Osi priorytetowej Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji projektu.
3. Posiadam staż pracy na dzień 1.07.2019 r. w wysokości ................. lat.
4. Posiadam /nie posiadam dyplom ukończenia studiów podyplomowych w zakresie informatyki z zagadnieniami bezpieczeństwa w cyberprzestrzeni.
5. Liczba uczniów, z którymi prowadziłem zajęcia w roku szkolnym 2018/2019………..osób.

**……………………………………………………… ………………………………………………………***(miejscowość, data) (czytelny podpis)*

*WYPEŁNIA PLACÓWKA OSWIATOWA*

Niniejszym potwierdzam, że …………………………………………………………….…. *(imię i nazwisko nauczyciela)*

jest nauczycielem w **Szkole Podstawowej w ……………………………………………………………………….**

 *(nazwa szkoły)*

Uczestnik zostaje/nie zostaje zakwalifikowany do projektu zgodnie z przyjętymi kryteriami określonymi we wniosku o dofinansowanie na ………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..
*(Komisja rekrutacyjna)*