**Załącznik 1b**

**Formularz zgłoszeniowy dla nauczyciela/nauczycielki**

**Formularz danych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | **(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | Kobieta  Mężczyzna |
| PESEL |  |
| Wiek |  |
| Wykształcenie | Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) [podstawowe i gimnazjalne]  Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) [w tym zawodowe]  Wyższe (ISCED 5-8) |
| Kursy |  |
| **DANE KONTAKTOWE**  (dotyczy adresu zamieszkania) | **(proszę wypełnić pismem drukowanym)** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/ Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **(właściwe zaznaczyć)** |
| osoba pracująca\*  \* Zgodnie z *FEP 2021-2027* wsparcie udzielane jest:   1. nauczycielom, 2. dyrektorom szkół i placówek oświatowych, 3. pracownikom organów prowadzących szkoły i placówki, 4. psychologom i pedagogom wspierającym uczniów. | osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty:  kadra pedagogiczna  kadra niepedagogiczna  kadra zarządzająca |
| Stopień awansu zawodowego | ☐ nauczyciel kontraktowy  ☐ nauczyciel mianowany  ☐ nauczyciel dyplomowany |
| Staż pracy |  |
| Miejsce pracy | ☐ Szkoła Podstawowa w Świerznie  ☐ Szkoła Podstawowa w Piaszczynie  ☐ Szkoła Podstawowa nr 1 w Miastku  ☐ Szkoła Podstawowa nr 2 w Miastku  ☐ Szkoła Podstawowa nr 3 w Miastku  ☐ Szkoła Podstawowa w Słosinku  ☐ Szkoła Podstawowa w Dretyniu |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **(właściwe zaznaczyć)** |
| Obywatelstwo | Obywatelstwo polskie  Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)\*  \* Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak  Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami\*  \* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| Potrzeby wynikające z orzeczonej niepełnosprawności (jeśli dotyczy): | ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  …………………………………………… |

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejscowość, data i czytelny podpis**

**Załącznik 2b**

**Deklaracja uczestnika projektu –** osoby pełnoletniej objętej wsparciem w ramach Projektu „Edukacja włączająca na terenie Gminy Miastko” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego plus (EFS+) Priorytet 5 Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza z EFS+, Działanie 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027), zwanego dalej „Projektem”:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału w działaniach realizowanych przez Organizatora (Gminę Miastko) oraz Partnera projektu (Pomorską Akademię Działania) w ramach projektu „Edukacja włączająca na terenie Gminy Miastko”.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólna i zawodowa programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Miejscowość, data i czytelny podpis**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora (Gminę Miastko) oraz Partnera Projektu (Pomorską Akademię Działania), w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „Edukacja włączająca na terenie Gminy Miastko” (nr projektu FEPM.05.08-IZ.00.0056/23-00), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o celu wykorzystania mojego wizerunku.

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

**Miejscowość, data i czytelny podpis**