



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/CZKI wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI				
NAZWISKO:				
IMIONA:				
PŁEĆ		<input type="checkbox"/> mężczyzna*		<input type="checkbox"/> kobieta*
PESEL:				
WYKSZTAŁCENIE:		<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie* <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe* <input type="checkbox"/> inne uprawniające do wykonywania zawodu nauczyciela, wpisać jakiej:		
Adres zamieszkania/ dane kontaktowe	Ulica		Nr domu/lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Powiat		Poczta	
	Województwo		Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski* <input type="checkbox"/> wiejski*
	Telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy**		E-mail**	
INNE INFORMACJE				
Posiadam stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Migrant	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA				
Nazwa placówki				
Adres placówki				
Typ szkoły/placówki				
DANE KONTAKTOWE PLACÓWKI				
Ulica		Nr domu/lokalu		
Miejscowość		Kod pocztowy		
Powiat	Lubaczów	Poczta		
Województwo	Podkarpackie	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski* <input type="checkbox"/> wiejski*	
Telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy**				
E-mail**				



* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

**w przypadku braku wpisać „nie posiadam”

Deklaracja uczestnictwa i oświadczenie:

Deklaruję udział w projekcie:

w sieci współpracy i samokształcenia *

w ofercie wsparcia szkoły *

* właściwie zaznaczyć „X”

Ja, niżej podpisany/a:

1. Deklaruję swój udział w projekcie „Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji - profesjonalny system doskonalenia nauczycieli w powiecie lubaczowskim” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego: Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet III – Wysoka jakość systemu oświaty, Działanie 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że koszt mojego udziału w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż obecność na zajęciach jest obowiązkowa, w związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach oferowanych w projekcie.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i spełniam określone w nim kryteria oraz akceptuję jego postanowienia.
5. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania realizatora projektu o zaistniałej konieczności rezygnacji z udziału w projekcie, a także o zmianie danych kontaktowych.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych i ewaluacyjnych na potrzeby projektu podczas jego trwania, a także po zakończeniu i wykorzystanie swojego wizerunku do ewentualnych zdjęć z zajęć umieszczanych na stronie internetowej projektu.
7. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data	Czytelny podpis nauczyciela