

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Grupa docelowa: nauczyciele

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie ***„Wzrost jakości kształcenia ogólnego w szkołach powiatu lubaczowskiego”***, współfinansowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, działanie 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Wzrost jakości kształcenia ogólnego w szkołach powiatu lubaczowskiego** |
| Nr projektu | WND-RPPK.09.02.00-18-0086/17 |
| Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: | Oś Priorytetowa IX: Jakość edukacji i kompetencji w regionie |
| Działanie w ramach którego realizowany jest projekt | Działanie 9.2: Poprawa jakości kształcenia ogólnego |
| Beneficjent (Lider Projektu | Powiat Lubaczowski |
| Termin realizacji projektu | od 03.09.2019 do 30.06.2021 |

 Data, miejsce czytelny podpis kandydata

# C:\Users\admin\Desktop\Logo EFS podkarpacie.jpg

|  |
| --- |
| **Dane osobowe kandydata : wypełnić drukowanymi literami** |
| Imię(imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |
| PESEL: | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |
| Wykształcenie: | Wykonywany zawód: |
| Miejsce zatrudnienia: | Nauczany przedmiot: |
| Rodzaj uczestnika: indywidualny/ przedstawiciel instytucji, podmiotu  |
| Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznejTak / Nie | Fakt bycia migrantemTak / Nie |
| Fakt bycia osobą niepełnosprawnąTak / Nie | Przynależność do grupy docelowejTak / Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: Tak / Nie | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracującychw tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Tak / Nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Tak / Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) Tak / Nie | Płeć: K / M |
| **Dane adresowe kandydata:** |
| Miejscowość : | Ulica: | Powiat: |
| Kod pocztowy: | Poczta: | Miasto/Wieś |
| Kraj: | Nr tel. kontaktowego | E-mail |
| **Deklaruje chęć udziału w projekcie w następujących formach wsparcia:** |
| ⏍ Studia podyplomowe* ………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………..
 |
| ⏍ szkolenia/ kursy doskonalące* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| **Zasady uczestnictwa w projekcie** |
| 1. Uczestnik/uczestniczka Projektu posiada status naucz**.** szkoły /placówki uczestniczącej w projekcie.
2. Uczestnik/uczestniczka Projektu może wziąć udział w kilku formach wsparcia ( minimum 2).
3. Dla każdego z naucz/nauczycielek przewidziane zostały następujące formy wsparcia: studia podyplomowe, szkolenia.
4. O kwalifikacji kandydata/kandydatki na poszczególne formy wsparcia w projekcie decyduje komisja rekrutacyjna.
5. Udział w/w formach wsparcia jest bezpłatny i dobrowolny.
6. Zajęcia o których mowa będą prowadzone będą w roku szkolnym 2019/2020,
7. Poszczególne zajęcia rozpoczną się zgodnie z harmonogramem udostępnionym na stronie internetowej Beneficjenta i stronie Liceum Ogólnokształcącego im.T.Kościuszki w Luabaczowie.
8. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do wypełnienia ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjanta w trakcie zajęć oraz podpisywania się na listach obecności.
 |