FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PRZEDSTAWICIELA/PRZEDSTAWICIELKI KADRY

do projektu nr FESL.06.02-IZ.01-0AEE/24-004 Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w Społecznej Szkole Podstawowej nr 1 „Nasza Szkoła” Zabrzańskiego Towarzystwa Szkolnego w Zabrzu dofinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021–2027, Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+), FESL.06.02-Kształcenie ogólne

1. Rejestracja zgłoszenia

ID kandydata/kandydatki	
Data i godzina pierwszego zgłoszenia	
Sposób zgłoszenia	☐ osobiście ☐ telefonicznie
Data i godzina wpływu kompletnego zgłoszenia	
Osoba przyjmująca zgłoszenie	

2. Dane kandydata/kandydatki

Imię i nazwisko	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Stanowisko / pełniona funkcja	
Przedmiot / obszar pracy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

3. Kryteria formalne

☐ Jestem zatrudniony/a w Społecznej Szkole Podstawowej nr 1 „Nasza Szkoła” w Zabrzu.

☐ Składam kompletny formularz wraz z Opinią Dyrektora Szkoły.

4. Formy wsparcia

☐ Jestem zainteresowany/a studiami podyplomowymi „Muzyka w szkole” – dodatkowa forma wsparcia dla 1 osoby (system hybrydowy, 2 semestry).

☐ Potwierdzam gotowość udziału w szkoleniu „Cyberhigiena. Prawne i praktyczne aspekty zagrożeń w Internecie” – 3 godziny (wsparcie przewidziane dla 29 osób).

☐ Potwierdzam gotowość udziału w szkoleniu „Zapobieganie dyskryminacji i przemocy ze względu na cechy prawnie chronione” – 1 godzina (wsparcie przewidziane dla 29 osób).

Inna informacja dotycząca preferencji / dyspozycyjności:

.....

.....

5. Uzasadnienie merytoryczne

Proszę opisać, w jaki sposób nowa wiedza lub kwalifikacje wpłyną na Pani/Pana warsztat pracy z uczniami i uczennicami o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz na prowadzenie zajęć dodatkowych:

.....

.....

.....

.....

6. Szczególne potrzeby w zakresie dostępności

Czy potrzebuje Pani/Pan dostosowania komunikacji, materiałów, miejsca, terminu lub organizacji wsparcia? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK, proszę opisać potrzebę:

.....

.....

.....

.....

7. Oświadczenia i deklaracja udziału

☐ Oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i akceptuję jego postanowienia.

☐ Deklaruję gotowość udziału w formach wsparcia przewidzianych dla mnie zgodnie z wynikiem rekrutacji i założeniami Projektu oraz wykorzystania nabytej wiedzy i umiejętności w pracy szkoły.

☐ Zobowiązuję się do regularnego udziału, potwierdzania obecności oraz udziału w wymaganej ewaluacji, a jeżeli dotyczy danej formy wsparcia – także w walidacji lub innej weryfikacji efektów uczenia się.

☐ Zobowiązuję się przekazywać dokumenty potwierdzające ukończenie wsparcia, w szczególności certyfikat, zaświadczenie lub dyplom.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji, monitorowania, kontroli, ewaluacji i rozliczenia Projektu, zgodnie z przekazanymi klauzulami informacyjnymi.

☐ Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną IZ FE SL oraz klauzulą informacyjną Zabrzańskiego Towarzystwa Szkolnego w Zabrzu.

....

miejscowość i data *czytelny podpis kandydata/kandydatki*

8. Weryfikacja kryteriów formalnych - część wewnętrzna

Zatrudnienie w placówce objętej wsparciem	☐ potwierdzam ☐ nie potwierdzam
Formularz i wymagane załączniki	☐ kompletne ☐ niekompletne
Wynik oceny formalnej	☐ pozytywny ☐ negatywny
Data i podpis osoby weryfikującej	

CZĘŚĆ II FORMULARZA – OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

1. Dane kandydata/kandydatki

Imię i nazwisko	
Stanowisko / funkcja	
Forma / formy wsparcia objęte opinią	

2. Ocena przydatności wsparcia

☐ zgodność wsparcia ze zdiagnozowanymi potrzebami szkoły;
☐ przydatność wsparcia w pracy z uczniami i uczennicami o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych;
☐ możliwość wykorzystania wiedzy lub kwalifikacji w prowadzeniu zajęć dodatkowych i codziennej pracy szkoły;
☐ możliwość upowszechnienia nabytej wiedzy wśród pozostałej kadry.

Inne:
.....
.....
.....

3. Rekomendacja

☐ Opinia pozytywna - wsparcie jest przydatne i zasadne.
☐ Opinia negatywna - wsparcie nie jest przydatne lub nie odpowiada potrzebom szkoły.

Uzasadnienie rekomendacji:
.....
.....
.....
.....

....

miejscowość i data *podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły*