



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Projekt „Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica” (FEDS.08.01-IZ.00-0070/23)

Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI

.....  
*Imię i nazwisko kandydata/kandydatki do Projektu*

### CZĘŚĆ I WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA

zgłaszam chęć swojego udziału w wybranej formie wsparcia w ramach projektu „Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027)

<b>Nazwa przedszkola, w której zatrudniony jest nauczyciel/nauczycielka</b>	
<b>Gotowość do podjęcia aktywności w ramach Projektu:</b>	
<b>Zadanie 5</b> – Kursy, studia podyplomowe i inne formy wsparcia rozwijające umiejętności zawodowe i społeczne. Proszę wpisać jakie:.....	<input type="checkbox"/> tak
<b>Deklaracja:</b>	
Po zakwalifikowaniu do projektu deklaruję zorganizowanie wewnętrznego szkolenia dla współpracowników szkoły z poznanych podczas wsparcia metod edukacji cyfrowej, edukacji kształtującej kompetencje zielone i komunikacji społecznej. (10 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak
<b>Pisemne uzasadnienie motywacji do udziału w projekcie</b> (punktacja 0-5 pkt.)	
Oświadczam, że jestem osobą: - z orzeczeniem o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie - o niskich kwalifikacjach zawodowych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie - z obszarów wiejskich <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
1. Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie „Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027). 2. Oświadczam, że jestem zatrudniony w przedszkolu objętej wsparciem na stanowisku nauczyciela/nauczycielki. 3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. 4. Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do Projektu dołączę deklarację z danymi osobowymi wraz z oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby Projektu. 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji Projektu. 6. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską. 7. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	
..... <i>Czytelny podpis kandydata/kandydatki</i>	..... <i>Data</i>

**Biuro Projektu:** Krzyżowa 7, 58-112 Grodziszczce, sekretariat@krzyzowa.pl / biuro.projektu@krzyzowa.pl, tel. 74 85 00 301/ 74 85 00 123

**Partner Wiodący Projektu:** Fundacja „Krzyżowa” dla Porozumienia Europejskiego

**Partner Projektu:** Gmina Świdnica



## CZĘŚĆ II WYPEŁNIA ZESPÓŁ ZADANIOWY DS. REKRUTACJI

<b>Kryterium formalne:</b> Czy nauczyciel/nauczycielka jest zatrudniona w przedszkolu realizującym projekt?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Kryterium dodatkowe:</b> Czy nauczyciel uzasadnił motywację do udziału w Projekcie? 0-5 pkt.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie Jeśli tak, liczba otrzymanych pkt.:.....
<b>Kryterium dodatkowe:</b> Czy nauczyciel/nauczycielka zadeklarował zorganizowanie wewnętrznego szkolenia dla współpracowników szkoły z poznanych podczas wsparcia metod?	<input type="checkbox"/> tak	10 pkt.
<b>Kryterium dodatkowe:</b> osoba - z orzeczeniem o niepełnosprawności; - o niskich kwalifikacjach zawodowych; - z obszarów wiejskich	<input type="checkbox"/> tak	10 pkt.
	<input type="checkbox"/> tak	10 pkt.
	<input type="checkbox"/> tak	10 pkt.
<b>Opinia Zespołu ds. Rekrutacji</b>		
Liczba uzyskanych punktów za kryteria dodatkowe		
Opiniuję udział nauczyciela/nauczycielki w wybranej formie wsparcia w ramach Projektu:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Podpisy Zespołu ds. Rekrutacji</b>		
<i>Dyrektor Przedszkola</i>	.....	
<i>Przedstawiciel Gminnego Zespołu Oświaty</i>	.....	
<i>Kierownik Projektu</i>	.....	

**PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE**