

Załącznik nr 1g

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU [NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA] | | | |
|---|---|--|-------------------|
| Nazwa Beneficjenta | Miasto Zamość | | |
| Nazwa projektu | Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość | | |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 | | |
| Oś priorytetowa | 12 Edukacja, kwalifikacje, kompetencje | | |
| Działanie | 12.4 Kształcenie zawodowe | | |
| Numer umowy o dofinansowanie projektu | 472/RPLU.12.04.00-06-0036/19-00 | | |
| Dane uczestnika | Nazwa | Pole danych | |
| | Imię (imiona) | | |
| | Nazwisko | | |
| | PESEL | | |
| | Data urodzenia (wiek) | | Miejsce urodzenia |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | |
| | Ulica | | |
| | Nr domu | | Nr lokalu |
| | Miejscowość | | |
| | Kod pocztowy | _ _ _ - _ _ _ | Poczta |
| | Gmina | | |
| | Województwo | <input type="checkbox"/> lubelskie <input type="checkbox"/> inne..... | |
| | Powiat | <input type="checkbox"/> biłgorajski <input type="checkbox"/> hrubieszowski <input type="checkbox"/> krasnostawski <input type="checkbox"/> tomaszowski <input type="checkbox"/> zamojski <input type="checkbox"/> Miasto Zamość <input type="checkbox"/> inny..... | |
| | Obszar | <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski | |
| | Telefon komórkowy | | |
| | Adres e-mail | | |
| | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 1 – wykształcenie podstawowe <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 2 – wykształcenie gimnazjalne <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 3 – wykształcenie ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 4 – wykształcenie policealne <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 5 – studia krótkiego cyklu <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich | |



| | | |
|----------------|---|--|
| | | odpowiedniki |
| | Miejsce zatrudnienia | <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 w Zamościu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Zamościu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Armii Krajowej w Zamościu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 5 im. Józefa Piłsudskiego w Zamościu <input type="checkbox"/> Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Zamościu |
| Dane dodatkowe | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | Fakt bycia osobą niepełnosprawną | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| | Osoba w niekorzystnej sytuacji materialnej (korzystanie z pomocy ośrodka pomocy społecznej) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

Prosimy o wybranie szkoleń z Pani/ Pana szkoły, w których Pan/ Pani chciałby/ chciałyby uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru (możesz wskazać kilka pozycji).

| Nazwa formy wsparcia: szkolenia/kursu | |
|--|--|
| I. Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 w Zamościu | |
| <input type="checkbox"/> Szkolenie dla nauczycieli trychologiczne (2 nauczycieli, 16 h zajęć) <input type="checkbox"/> Catering i organizacja przyjęć z florystyką (2 nauczycieli, 120 h zajęć) <input type="checkbox"/> Obsługa programów COMARCH ERP OPTIMA (2 nauczycieli, szkolenie wyjazdowe z uczniami) <input type="checkbox"/> Podstawy technologii światłowodowej (1 nauczyciel, 64 h zajęć) <input type="checkbox"/> Spawanie światłowodów (1 nauczyciel, 60 h zajęć) <input type="checkbox"/> Barber (3 nauczycieli, 30 h zajęć) | |
| II. Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Zamościu | |
| <input type="checkbox"/> Programowanie i obsługiwanie druku 3D (1 nauczyciel, 120 h zajęć) <input type="checkbox"/> Projektowanie grafiki komputerowej (1 nauczyciel, 145 h zajęć) <input type="checkbox"/> Fotograf z egzaminem czeladniczym (5 nauczycieli, 120 h zajęć) | |
| Staż u przedsiębiorcy/praktyka zawodowa (9 nauczycieli, 40 h) | |
| <input type="checkbox"/> Rok szkolny 2021/2022 <input type="checkbox"/> Rok szkolny 2022/2023 | |
| III. Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 w Zamościu | |
| <input type="checkbox"/> Programowanie i obsługiwanie druku 3D (2 nauczycieli, 120 h zajęć) | |

IV. Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 4 w Zamościu

- Szkolenie trychologiczne (1 nauczyciel, 16 h zajęć)
 Kurs podstawowy EWMAPA (3 nauczycieli, 24 h zajęć)

V. Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 5 w Zamościu

- Tworzenie witryn internetowych (2 nauczycieli, 120 h zajęć)
 Projektowanie i budowa zielonych dachów (2 nauczycieli, 16 h zajęć)
 Badanie USG (2 nauczycieli, jednodniowe min. 8 h zajęć)
 Badanie echokardiograficzne (2 nauczycieli, jednodniowe min. 8 h zajęć)

VI. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Zamościu

- Kurs podstawowy Barista (razem z uczniami, 3 nauczycieli, 20 h zajęć)
 Kurs sporządzania potraw z warzyw i owoców z elementami Carvingu (razem z uczniami, 4 nauczycieli, 12 h zajęć)
 Gotowanie – warsztaty kulinarne (razem z uczniami, 4 nauczycieli, 15 h zajęć)
 Kurs dekorowania wyrobów cukierniczych (razem z uczniami, 2 nauczycieli, 12 h zajęć)

Prowadzenie zajęć dodatkowych (w ramach dodatku z KN)

- Zajęcia dodatkowe w pracowni kuchennej – 4 grupy x 6 os. 200 h x 4 gr.= 800 godz.
 Zajęcia dodatkowe Organizacja kawiarenki szkolnej - 4 grupy x 3 os. 60 h x 3 grupy = 180 godz.
 Zajęcia dodatkowe Dekoracja stołu - 4 grupy x 3 os. 60 h x 3 grupy = 180 godz.
 Zajęcia dodatkowe Zajęcia poligraficzne - 4 grupy x 3 os. 60 h x 3 grupy = 180 godz.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- wyrażam chęć uczestnictwa w wyżej zaznaczonych zajęciach pozalekcyjnych w ramach projektu pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość”,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki Projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/czek projektu tj. jestem uczniem/uczennicą szkół objętych wsparciem w ramach projektu,
- zostałem/am poinformowany/a, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik Projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. W przypadku Uczestnika Projektu nie posiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego rodzic/opiekun prawny.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Miasto Zamość i szkoły na potrzeby rekrutacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko nauczyciela/ki)