Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI DO PROJEKTU**

**„Każdy uczeń jest inny – edukacja włączająca w Mieście Kwidzyn”**

Wypełnia nauczyciel/nauczycielka:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny a w przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę obok skreślenia, a następnie zaznaczyć/wpisać prawidłową odpowiedź.

**DANE NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI:**

1. **Imię i nazwisko** ……………………………………………………………………………….
2. **Płeć** ……………………………………………………………………………………………..
3. **Pesel** ……………………………………………………………………………………………
4. **Data urodzenia** ………………………………………………………………………………...
5. **Adres zamieszkania** ………………………………………………………………………….
6. **Telefon kontaktowy** …………………………………………………………………………..
7. **Szkoła, w której pracuję nauczyciel/nauczycielka** ………………………………………

Wyrażam chęć udziału w projekcie

………………………………………….

(czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki)

**DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZACE KRYTERIUM DOSTĘPU:**

**Czy** **nauczyciel/nauczycielka jest zatrudniony/na na podstawię umowy o pracę w szkole podstawowej objętej wsparciem w projekcie?**

 tak\*

 nie

**\*** należy wypełnić i podpisać oświadczenie

**INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU:**

Proszę zaznaczyć specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:

 Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego

 Pętla indukcyjna

 Powiększony tekst

 Inne, jakie? ………………………………………………………………………………

 Nie dotyczy

Proszę podać specjalne potrzeby uczestnika/uczestniczki projektu dotyczące wszystkich kandydatów (np. dotyczące alergii, specjalnych potrzeb żywieniowych itp.):

…………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

**ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE**

Wyrażam zgodę na udział w projekcie *„Każdy uczeń jest inny – edukacja włączająca w mieście Kwidzyn”* oraz organizowane w jego przebiegu eventy, szkolenia i wyjazdy.

……………………………………………

(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Oświadczam, że jestem zatrudniony/na na podstawię umowy o pracę na czas ………………………………. w ………………………………………………………... (nazwa szkoły).

……………………………………………

(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UTRWALENIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na potrzeby dokumentacji prowadzonej w ramach projektu *„Każdy uczeń jest inny – edukacja włączająca w mieście Kwidzyn”* oraz jego publikację zarówno w wydawnictwach drukowanych i elektronicznych przygotowanych przez Beneficjenta projektu oraz Szkoły Podstawowe objęte wsparciem, jak i materiałach powstałych przy pomocy technik audiowizualnych, które mogą zostać opublikowane na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Urzędu Miejskiego w Kwidzynie oraz szkół podstawowych objętych wsparciem.

………………………………………….

(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)

UWAGA:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej Systemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS). System Monitorowania EFS przeznaczony jest do obsługi procesu monitorowania podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.