**Załącznik nr 1 do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji**

Nr rekrutacji …………../2016

**Formularz Zgłoszeniowy**

**Nr umowy: 2016-1-PL01-KA101-024689**

*W dniu ………………………..…… zgłaszam chęć uczestnictwa w Programie* ***Erasmus Plus***

Projekt pt.: „**Europejska mobilność nauczycieli ZST w Strzyżowie gwarancją wysokiej jakości pracy szkoły” dla nauczycieli Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane osobowe:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | **Imię/imiona** | | | |  | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | **Miejsce urodzenia** | | | |  | | | | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | **Nr i seria dowodu osobistego lub paszportu** | | | |  | | | | | |
| **2a. Adres zamieszkania:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | **Ulica** | |  | | | **Numer domu** | |  | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | | **Miejscowość** | |  | | | | | | | |
| **Telefon stacjonarny** | | | | | **Telefon komórkowy** | | | | | **Adres e-mail** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | **Ulica** | |  | | | **Numer domu** | |  | | |
| **Kod pocztowy (poczta)** |  | | | | **Miejscowość** | |  | | | | | | | |
| **Nazwa szkoły** | | | | | **Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie**  **ul. Mickiewicza 11, 38- 100 Strzyżów** | | | | | | | | | |
| **Stanowisko:** | | |  | | | **Staż pracy:** | | | | |  | | | |
| **Poziom znajomości języka niemieckiego (proszę wpisać odpowiednio B2, C1, C2)** | | |  | | | **Rodzaj dokumentu potwierdzającego znajomość języka niemieckiego** | | | | |  | | | |
| **Doświadczenie w kontaktach z przedstawicielami zagranicznych instytucji edukacyjnych i szkoleniowych** | | | **TAK/ NIE** *(niepotrzebne skreślić)*  *(proszę opisać krótko zakres i charakter posiadanego doświadczenia):* | | | | | | | | | | | |
| **Liczba godzin zajęć pozalekcyjnych tygodniowo, prowadzonych w roku szkolnym poprzedzającym rok rekrutacji:** *(zaznacz X)* | | | 1 lub 2  godziny |  | | **Prowadzenie szkoleń w ramach Wewnątrzszkolnego Doskonalenia Nauczycieli, w ostatnich pięciu latach poprzedzających rok rekrutacji:** *(zaznacz X)* | | | | | 1 lub 2 | |  | |
| 3 lub więcej godzin |  | | 3 lub 4 | |  | |
| 5 lub więcej | |  | |
| **Liczba uczniów biorących udział w konkursach lub olimpiadach w roku szkolnym poprzedzającym rok rekrutacji:** *(zaznacz X)* | | | 1 lub 2 uczniów |  | | **Podejmowanie działań mających na celu podnoszenie swoich kwalifikacji: studia podyplomowe, szkolenia, kursy, samokształcenie, w okresie trzech lat szkolnych poprzedzających rok rekrutacji:** *(zaznacz X)* | | | | | *Studia podyplomowe* | |  | |
| 3 lub 4 uczniów |  | | *szkolenia* | |  | |
| 5 lub więcej |  | | *kursy* | |  | |
| *Samo- kształcenie* | |  | |
| **Podejmowanie współpracy z instytucjami w celu rozwiązywania problemów uczniów w obszarach dydaktycznym i wychowawczym:** | | | **TAK/ NIE** *(niepotrzebne skreślić)*  *(proszę krótko opisać z kim i na czym polega współpraca)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potwierdzenie zatrudnienia w ZST w Strzyżowie:** | | Podpis dyrektora szkoły: | | | | | | Pieczątka szkoły: | | | | | |

**Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY PEDAGOGICZNEJ** |
| * Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. * Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonywania wszystkich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w zagranicznym kursie Programu Erasmus Plus oraz aktywnej i systematycznej pracy podczas realizacji Projektu. * Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie, wyrażając tym samym chęć uczestnictwa w zajęciach przygotowawczych i kursie zagranicznym. * Deklaruję włączenie się w upowszechnianie rezultatów Projektu. * Deklaruję chęć wdrażania nabytych w czasie pobytu w Niemczech umiejętności. * Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez pracowników Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie, pracujących przy realizacji Projektu „*Europejska mobilność nauczycieli ZST w Strzyżowie gwarancją wysokiej jakości pracy szkoły*” dla nauczycieli Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) * Zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa i Rekrutacji Projektu.   ………………………………......................................................  (Data i czytelny podpis członka Rady Pedagogicznej) |