**Załącznik 1b**

**Formularz zgłoszeniowy dla nauczyciela/nauczycielki**

**Formularz danych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | **(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| PESEL |  |
| Wiek |  |
| Wykształcenie | [ ]  Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) [podstawowe i gimnazjalne][ ]  Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) [w tym zawodowe][x]  Wyższe (ISCED 5-8) |
| **DANE KONTAKTOWE** (dotyczy adresu zamieszkania) | **(proszę wypełnić pismem drukowanym)** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/ Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **(właściwe zaznaczyć)** |
| [x]  osoba pracująca | Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty:[ ]  kadra pedagogiczna[ ]  kadra niepedagogiczna[ ]  kadra zarządzająca |
| Stopień awansu zawodowego | ☐ nauczyciel kontraktowy☐ nauczyciel mianowany☐ nauczyciel dyplomowany |
| Miejsce pracy | ☐ Szkoła Podstawowa w Lubiewie☐ Szkoła Podstawowa w Bysławiu |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **(właściwe zaznaczyć)** |
| Obywatelstwo | [ ]  Obywatelstwo polskie[ ]  Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE[ ]  Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)\*\* Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | [ ]  Tak[ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak[ ]  Nie  |
| Osoba z niepełnosprawnościami\*\* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | [ ]  Tak[ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |
| Potrzeby wynikające z orzeczonej niepełnosprawności (jeśli dotyczy):  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejscowość, data i czytelny podpis**

 **Załącznik 2b**

**Deklaracja uczestnika projektu –** osoby pełnoletniej objętej wsparciem w ramach Projektu „Organizacja zajęć pozalekcyjnych rozwijających kompetencje kluczowe w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Lubiewo” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027, Priorytet: 8. Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie: FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT, nabór nr FEKP.08.27-IZ.00-027/23, numer projektu: FEKP.08.27-IZ.00-0029/24, zwanego dalej „Projektem”:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału w działaniach realizowanych przez Organizatora (Gminę Lubiewo) oraz Partnera projektu (Pomorską Akademię Działania) w ramach projektu „Organizacja zajęć pozalekcyjnych rozwijających kompetencje kluczowe w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Lubiewo”.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027, Priorytet: 8. Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie: FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT, nabór nr FEKP.08.27-IZ.00-027/23, numer projektu: FEKP.08.27-IZ.00-0029/24,
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

 **Miejscowość, data i czytelny podpis**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku Organizatora (Gminę Lubiewo) oraz Partnera Projektu (Pomorską Akademię Działania), w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „Organizacja zajęć pozalekcyjnych rozwijających kompetencje kluczowe w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Lubiewo” (numer projektu: FEKP.08.27-IZ.00-0029/24), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o celu wykorzystania mojego wizerunku.

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejscowość, data i czytelny podpis**