*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 | | * kobieta * mężczyzna | | | | |
| Ulica | |  | | | | |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu |  | |
| Miejscowość | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | | Poczta |  | |
| Gmina | |  | |  |  | |
| Województwo | | * lubelskie * inne………………………………………… | | | | |
| Powiat | | * biłgorajski * hrubieszowski * krasnostawski * tomaszowski * zamojski * Miasto Zamość * inny…………………………………………………………………. | | | | |
| Obszar | | * miejski * wiejski | | | | |
| Telefon komórkowy | |  | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | |
| Wykształcenie | | * Poziom ISCED 1 – wykształcenie podstawowe * Poziom ISCED 2 – wykształcenie gimnazjalne * Poziom ISCED 3 – wykształcenie ponadgimnazjalne * Poziom ISCED 4 – wykształcenie policealne * Poziom ISCED 5 – studia krótkiego cyklu * Poziom ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki * Poziom ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki * Poziom ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki | | | | |
|  | Miejsce zatrudnienia | | * Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 w Zamościu * Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Zamościu * Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Armii Krajowej w Zamościu * Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu * Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 5 im. Józefa Piłsudskiego w Zamościu * Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Zamościu | | | | |
| **Dane dodatkowe** | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej. Migrant, osoba obcego pochodzenia | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | * Tak * Nie | | | | |
| Fakt bycia osobą niepełnosprawną | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba w niekorzystnej sytuacji materialnej (korzystanie z pomocy ośrodka pomocy społecznej) | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | |

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

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