

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
dla NAUCZYCIELA
„Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii”

DANE PERSONALNE		
1.	Imię (Imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Data urodzenia	
5.	Płeć	Kobieta/Mężczyzna ¹
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK NIE odmowa podania informacji ²
7.	Adres zamieszkania, ulica, nr domu, kod pocztowy	
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	
AKTYWNOŚĆ NAUCZYCIELA W ORGANIZACJI POZALEKCYJNYCH FORM NAUCZANIA (PROSZĘ WYMIENIĆ PRZYKŁADY)		
STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI TIK (TECHNOLOGII INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNYCH)		
Stopień znajomości TIK (technologii informacyjno-komunikacyjnych) w skali 1-5 gdzie 1 oznacza stopień niski, a 5 stopień wysoki. (proszę zakreślić)		
	1	2
	3	4
	5	

¹ Właściwe podkreślić

² Właściwe podkreślić


Potrzeba wykorzystania TIK w pracy z uczniami w skali 1-5 gdzie 1 oznacza brak potrzeby, a 5 oznacza potrzebę wykorzystania TIK w pracy z uczniami. (proszę zakreślić) 1 2 3 4 5	Pytania dodatkowe: 1. Prowadzę zajęcia z wykorzystaniem TIK tak/nie 2. Prowadziłem/am zajęcia dodatkowe w ciągu dwóch poprzednich lat tak/nie
Nauczany przedmiot:.....	
Deklaruję chęć udziału w szkoleniu ECDL: TAK/ NIE	
Załącznik: OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU	

Oświadczam, że:

-wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta Realizującego projekt – „*Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii*”, GMINA BOGORIA/ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W BOGORII, ul. Południowa 2, 28-210 Bogoria, (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 178), oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celach rekrutacyjnych do projektu: „*Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii*”,
-podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
-zostałem/am, poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Punktacja przyznana przez Komisję przeprowadzającą rekrutację:

Zdobyta liczba punktów:.....

Nauczyciel zakwalifikował się do udziału w projekcie: TAK / NIE

Podpisy komisji:

Dyrektor Anna Niziałek.....

Wicedyrektor Dorota Nowakowska.....

.....
miejscowość, data.....

„Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

