Załącznik nr 5

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu Nauczyciela
„Szkoła nowych szans i możliwości”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Płeć  | * kobieta
 | * mężczyzna
 |
| **Adres zamieszkania (dane kontaktowe)** |
| Województwo  | PODLASKIE |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu/lokalu |  |
| Telefon stacjonarny/komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej  |  |
| PESEL Uczestnika |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wpisać) |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | **TAK / NIE \*** |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **TAK / NIE \*** |
| Osoba z niepełnosprawnościami | **TAK / NIE \*** |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | **TAK / NIE \*** |

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, iż jestem zatrudniony/a na stanowisku .......................................

W (pieczęć placówki) …………………...............................................

na zasadzie umowy o pracę / zlecenia/ dzieła/ innej (zaznaczyć właściwe).

**Udział w projekcie motywuję chęcią poszerzenia wiedzy i wzmocnienia kompetencji zawodowych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |  |   |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)\** |  |  |

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Szkoleniu dla nauczycieli z technik efektywnego nauczania w ramach projektu pt.: "Szkoła nowych szans i możliwości".

Podpis Dyrektora …………………………………………………………………………………………………………..

1. \*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)