



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Bystrzaki - zajęcia dodatkowe dla przedszkolaków w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Pilchowicach”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – dla nauczycieli do projektu „Bystrzaki - zajęcia dodatkowe dla przedszkolaków w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Pilchowicach”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo:

- polskie
 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy¹		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

1. Osoba obcego pochodzenia: NIE TAK
2. Osoba państwa trzeciego NIE TAK
3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)
 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK
4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 NIE TAK
5. Osoba z niepełnosprawnościami
 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK²

¹ Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu: telefon kontaktowy lub adres email

² W przypadku udziału w projekcie osoby z niepełnosprawnościami / osoby o specjalnych potrzebach edukacyjnych proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność i/lub orzeczenie



Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)

.....
.....
.....

Miejsce zatrudnienia:

.....

Niniejszym oświadczam, że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego +.
3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis nauczyciela

REKOMENDACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

Ja niżej podpisany/na³

pozytywnie

negatywnie

rekomenduję udział w/w osoby w projekcie i udzielenie wsparcia.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Dyrektora

³ Zaznaczyć właściwe znakiem „X”