

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr FESW.08.03-IZ.00-0006/24 pn. „Wiem więcej! – dodatkowe wsparcie dla uczniów liceów ogólnokształcących w szkołach powiatu kieleckiego”.

**Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa nauczyciela/nauczycielki**  
w Projekcie pn. „Wiem więcej! – dodatkowe wsparcie dla uczniów liceów ogólnokształcących w szkołach powiatu kieleckiego”.

DANE OSOBOWE			
Imię (imiona)		Nazwisko	
Pesel		Data urodzenia	
Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEITA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	Wiek (w dniu wypełniania formularza)	
Obywatelstwo		Wykształcenie	
DANE TELEADRESOWE (zamieszkania)			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu/lokalu		Nr telefonu	
Adres email		Kraj	
DANE SZKOŁY (PRACODAWCY)			
Nazwa szkoły			
Adres szkoły			
POZOSTAŁE INFORMACJE DOT. REKRUTACJI			
Kryteria:	<b>Nauczyciel dyplomowany</b>	<b>Nauczyciel Mianowany</b>	<b>Brak jakichkolwiek szkoleń zawodowych w dwóch ostatnich latach</b>
wstawić „TAK/NIE” w odpowiednią kolumnę:			

**Status Kandydata/kandydatki w chwili przystąpienia do projektu.**

Oświadczam, że jestem (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):

**1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**

Tak    Nie    Odmowa podania informacji

**2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

Tak    Nie

**3. Osobą z niepełnosprawnościami**

Tak    Nie

**4. Osobą o innej niekorzystnej sytuacji społecznej- innej niż wymienione powyżej**

Tak    Nie    Odmowa podania informacji

Niniejszym wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pn.: „Wiem więcej! – dodatkowe wsparcie dla uczniów liceów ogólnokształcących w szkołach powiatu kieleckiego”, realizowanym w okresie od 01.02.2025 r. do 31.01.2027 r. przez Powiat Kielecki.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 08.03 Wysoka jakość edukacji ponadpodstawowej ogólnej.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa i udzielania wsparcia dla nauczycieli w ramach Projektu i akceptuję określone w Regulaminie warunki uczestnictwa w Projekcie.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis kandydata/kandydatki*