

**Projekt „Zawodowcy – to MY !”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa łódzkiego na lata 2014-2020**

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI DO PROJEKTU**

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA**

1. Imię i nazwisko

.....

2. Telefon kontaktowy

.....

3. Miejsce realizowanych zajęć

.....

4. Adres zamieszkania

.....

4. Nazwa wybranego doskonalenia- ( zgodnie z listą w Regulaminie):

.....

.....

9. Uzasadnienie wyboru:

.....

.....

.....

.....

.....

*Wypełnia nauczyciel/ka – nauczyciel może, ale nie musi wypełniać pola dot. uzasadnienia wyboru/niezbędności doskonalenia zawodowego w danym zakresie. Na tej podstawie Komisja Rekrutacyjna przyznaje stosowną punktację. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane, zgodnie z zapisem w regulaminie.*

..... (data i czytelny podpis kandydata do udziału w projekcie)

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.*



*Projekt „Zawodowcy – to MY!”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020*

## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ KR

### Kryteria formalne:

- nauczyciel/nauczycielka realizujący zajęcia w Branżowej Szkole I stopnia nr 3/Szkole Specjalnej Przystosowanej do pracy w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym w Sieradzu ( 5 punktów)
- .....

- nauczyciel/nauczycielka realizujący zajęcia w placówce/ Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym w Sieradzu (1 punkt )
- .....

### Kryteria selekcji:

- a) wybrana forma doskonalenia jest zgodna z diagnozą oraz potrzebami placówki – (0-5 punktów)
- .....

- b) efektywna możliwość wykorzystania wybranej formy doskonalenia – (0-5 punktów)
- .....

- c) zgodność wybranej formy doskonalenia z rodzajem prowadzonych zajęć w placówce – (0-3 punktów)
- .....

- d) uzasadnienie wyboru formy doskonalenia – (0-2 punktów)
- .....
- .....

- e) kolejność zgłoszeń – (1 pkt)
- .....

..... (data i podpisy członków KR)

*Realizator projektu: Powiat Sieradzki/Specialny Ośrodek szkolno-Wychowawczy w Sieradzu  
ul. Krakowskie Przedmieście 58, 98-200 Sieradz*

