



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA KADRY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W
STARGARDZIE W PROJEKCIE „WSPARCIE KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO W
STARGARDZIE” nr FEPZ.06.09-IP.01-0064/23**

CZĘŚĆ 1: DEKLARACJA

W związku z realizacją przez Gminę Miasto Stargard projektu pn. „**Wsparcie kształcenia ogólnego w Stargardzie**” współfinansowanego ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021 - 2027 Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna, wyrażam chęć udziału w następujących formach wsparcia (**należy zaznaczyć właściwy wybór „X”*):

- ☐ Szkolenie “Doświadczenia w kształceniu przyrodniczym” [14 godzin]
(zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 2 osób)
- ☐ Szkolenie “STEAM w edukacji wczesnoszkolnej” [3 godziny] (zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 6 osób)
- ☐ Szkolenie “Edukacja STEAM przy użyciu zestawów konstrukcyjnych” [6 godzin]
(zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 3 osób)
- ☐ Szkolenie “Trening zastępowania agresji” [36 godzin] (zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 3 osób)
- ☐ Szkolenie z metody Snoezelen (1 i 2 stopień) [34 godziny] (zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 3 osób)
- ☐ Szkolenie “Coaching w pracy dyrektora szkoły w obliczu ciągłych zmian” [8 godzin] (zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 1 osoby - Dyrektora Szkoły)
- ☐ Szkolenie “Inkluzyjność i równe traktowanie” [4 godziny] (zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 10 osób)

- ☐ Szkolenie "Nowoczesne metody nauczania języka polskiego" [8 godzin]
(zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 5 osób)
- ☐ Szkolenie "Matematyka mentalna - pełny zakres" [8 godzin] (zaplanowano
zgodnie z Diagnozą dla 6 osób)
- ☐ Szkolenie "Nowoczesne metody pracy nauczyciela w szkole podstawowej" [8
godzin](zaplanowano zgodnie z Diagnozą dla 17 osób)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, że ostateczne przydzielenie konkretnych form wsparcia uzależnione jest od wyników rekrutacji przeprowadzonej zgodnie z warunkami opisanymi w dokumencie pn. REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA KADRY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W STARGARDZIE W PROJEKCIE „WSPARCIE KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO W STARGARDZIE”.

.

Stargard 25.09.2024 r.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

**CZYTELNY PODPIS
NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

CZĘŚĆ 2: DANE UCZESTNIKA – KADRY

DANE PODSTAWOWE	
Imię	
Nazwisko	
PESEL (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	☐ TAK: ☐ Brak PESEL – inny identyfikator:
Obywatelstwo (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
Płeć ¹ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) (Brak formalnego wykształcenia)
	☐ Podstawowe (ISCED 1) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
	☐ Gimnazjalne (ISCED 2) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
	☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)

¹ Jeśli nie identyfikujesz się z żadną z wymienionych płci, zaznacz tę którą masz w akcie urodzenia.

	☐ Policealne (ISCED 4) (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
	☐ Wyższe (ISCED 5-8) (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
Staż pracy	☐ poniżej 1 roku
	☐ 1-3 lata
	☐ 4-8 lat
	☐ 9 i więcej
Ostatnie uczestnictwo w kursach/szkoleniach/studiach	☐ ponad rok temu
	☐ ponad 3 lata temu
	☐ ponad 5 lata temu
DANE TELEADRESOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

SZCZEGÓŁY WSPARCIA

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

pracownik SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W STARGARDZIE, w tym (należy zaznaczyć jedną odpowiedź)

☐ osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)

☐ osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)

☐ osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)

STATUS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba obcego pochodzenia²
(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

☐ TAK

☐ NIE

Osoba państwa trzeciego³
(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

☐ TAK

☐ NIE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)⁴
(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

☐ TAK

☐ NIE

☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej takiej jak Romowie

³ Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa

⁴ Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami ⁵	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	<i>(Jeśli masz specjalne potrzeby (np. większa czcionka, kontrast itp.) związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy Ci pomóc)</i> *wymagane dołączenie dokumentu poświadczającego stan zdrowia (np. orzeczenie)

CZĘŚĆ 3: OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/ am się z zapisami REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA KADRY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W STARGARDZIE W PROJEKCIE „WSPARCIE KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO W STARGARDZIE” współfinansowanym ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach FEPZ 2021 - 2027, Priorytetu 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

⁵ osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

2. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane są zgodne z prawdą.
3. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Stargard, 25.09.2024 r.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
Data zakończenia udziału we wsparciu	
Zaświadczenie Dyrektora szkoły potwierdzające status osoby zatrudnionej w szkole	Potwierdzam, że Uczestnik Projektu jest zatrudniony w Szkole Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Stargardzie w roku szkolnym2024/2025..... podpis Dyrektora Szkoły