

Adnotacje osoby przyjmującej zgłoszenie:  
 Numer zgłoszenia:

 Data wpływu:  
 Wynik rekrutacji:

 godz. wpływu:  
 pozytywny / negatywny

## KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU – NAUCZYCIEL

### STRONA 1 i 2 – WYPEŁNIA NAUCZYCIEL

**Informacje, których podanie jest niezbędne dla skorzystania ze wsparcia**

<b>1</b>	<b>Imię i nazwisko nauczyciela</b> <i>(Proszę wypełnić drukowanymi literami)</i>																					
<b>2</b>	<b>Płeć nauczyciela</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																				
<b>3</b>	<b>Data urodzenia nauczyciela (DD/MM/RRRR)</b>	...../...../..... (DD,MM,RRRR)																				
<b>4</b>	<b>Nr PESEL nauczyciela</b>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
<b>5</b>	<b>Wykształcenie nauczyciela</b>	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) <input type="checkbox"/> Inne: .....																				
<b>6</b>	<b>Adres zamieszkania nauczyciela</b>	Miejscowość:                      Kod pocztowy: Ulica: Nr budynku:                      Nr lokalu:																				
<b>7</b>	<b>Adres do korespondencji</b> <i>(Jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</i>																					
<b>8</b>	<b>Telefon do kontaktu</b> <i>(stacjonarny, komórkowy)</i>																					
<b>9</b>	<b>Adres e-mail</b>																					
<b>10</b>	<b>Nauczyciel jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia*</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI																				
<b>11</b>	<b>Nauczyciel jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
<b>12</b>	<b>Nauczyciel jest osobą z niepełnosprawnościami*</b> <i>(Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 882 ze zm.))</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI																				
<b>13</b>	<b>Nauczyciel jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
<b>14</b>	<b>Nauczyciel jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących i z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
<b>15</b>	<b>Nauczyciel jest osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
<b>16</b>	<b>Nauczyciel jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej*</b> <i>(Dotyczy sytuacji innej niż wymieniona w powyżej w pkt. 10-15)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI																				

\*Można odmówić podania tej informacji bez wpływu na możliwość udziału w projekcie

### Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów merytorycznych

*(które pozwalają uzyskać dodatkowe punkty na etapie rekrutacji, ale których spełnienie nie jest konieczne do udziału w projekcie)*

<b>17</b>	<b>Uczestnik Projektu posiada orzeczenie o niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK - proszę dołączyć kopię stosownego orzeczenia o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> NIE
<b>18</b>	<b>Deklaruję chęć prowadzenia w ramach projektu następujących zajęć</b>	<input type="checkbox"/> zaj. PITAGORAS – koło zainteresowań z matematyki <input type="checkbox"/> zaj. KASPAROW – szachowe koło zainteresowań <input type="checkbox"/> zaj. TRANSFORMERS – warsztaty konstruowania robotów <input type="checkbox"/> zaj. LEONARDO – warsztaty z drukarką 3D <input type="checkbox"/> zaj. VOYAGER – koło zainteresowań z j. ang. <input type="checkbox"/> zaj. REKINY BIZNESU – warsztaty z przedsiębiorczości <input type="checkbox"/> zaj. EFEKTYWNI – warsztaty efektywnego uczenia się <input type="checkbox"/> zaj. KOPERNIK - koło zainteresowań geograficzno-astronomiczne <input type="checkbox"/> zaj. EKSPERYMENT DARWIN – warsztaty z przyrody/biologii <input type="checkbox"/> zaj. EKSPERYMENT EINSTEIN – warsztaty z fizyki <input type="checkbox"/> zaj. EKSPERYMENT ATOM – warsztaty z chemii <input type="checkbox"/> zaj. TIKI-TAK - warsztaty rozwijające kompetencje cyfrowe

## Deklaracje i oświadczenia uczestnika projektu – nauczyciela

1. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż projekt „**STALOWA SOWA – Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Stalowa Wola**” (zwany dalej **Projektem**) współfinansowany jest przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz z budżetu państwa.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Rekrutacji do Projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż szkolenia w ramach Projektu planowane są do realizacji do 31.12.2018 r.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku, na zdjęciach i dokumentach, wykonanych w celach promocji i potwierdzenia realizacji działań projektu.
5. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Komisję Rekrutacyjną danych wskazanych na str. 3 w Karcie Uczestnika Projektu, będących w dyspozycji szkoły, w której jestem zatrudniona/y, na potrzeby potwierdzenia spełnienia kryteriów formalnych i merytorycznych rekrutacji do Projektu.
6. Wyrażam zgodę na udział w testach/badaniach/analizach/ankietach, które odbędą się w trakcie Projektu, mających na celu doskonalenie oferowanego wsparcia oraz monitorowanie poziomu rezultatów osiągniętych w trakcie Projektu.
7. Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Karcie Uczestnika Projektu są zgodne z prawdą.
8. Deklaruję swój udział w realizacji działań Projektu, we wskazanych poniżej szkoleniach:

TYPY SZKOLEŃ do wyboru (można zadeklarować udział w więcej niż jednym typie szkoleń)*	Należy zaznaczyć
<p><b>1.1 AKTYWNE KOMPETENCJE KLUCZOWE</b> (14h) – innowacyjne i aktywne metody rozwijające kompetencje kluczowe, koncentrację, pamięć, kreatywność uczniów <i>UWAGA: Zajęcia dodatkowe w projekcie (bez względu na ich temat) będą mogły prowadzić tylko te osoby, które wezmą udział w tym szkoleniu</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>1.2 ROZWÓJ KOMPETENCJI KLUCZOWYCH W OPARCIU O KLOCKI EDUKACYJNE</b> (30h) – rozwój kompetencji kluczowych uczniów poprzez budowanie i programowanie robotów z klocków LEGO Mindstorms <i>UWAGA: Zajęcia dodatkowe TRANSFORMERS w projekcie będą mogły prowadzić tylko te osoby, które wezmą udział w tym szkoleniu</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>1.3 ROZWÓJ KOMPETENCJI KLUCZOWYCH W OPARCIU O PROJEKTOWANIE MODELI 3D</b> (30h) – projektowanie modeli 3D i wykorzystanie drukarki 3D w procesie kształcenia kompetencji kluczowych <i>UWAGA: Zajęcia dodatkowe LEONARDO w projekcie będą mogły prowadzić tylko te osoby, które wezmą udział w tym szkoleniu</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>1.4 METODA EKSPERYMENTU W NAUCZANIU PRZEDMIOTÓW PRZYRODNICZYCH</b> (14h) – wykorzystanie metody eksperymentu, doświadczeń w nauczaniu przedmiotów z bloku nauk przyrodniczych <i>UWAGA:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Szkolenie skierowane jest wyłącznie do nauczycieli przedmiotów przyrodniczych (przyroda, biologia, chemia, fizyka, geografia)</li> <li>• Zajęcia dodatkowe KOPERNIK, EKSPERYMENT DARWIN, EKSPERYMENT EINSTEIN, EKSPERYMENT ATOM w projekcie będą mogły prowadzić tylko te osoby, które wezmą udział w tym szkoleniu</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<p><b>1.5 TIK W NAUCZANIU – EFEKTYWNE NAUCZANIE, BEZPIECZEŃSTWO I ZAGROŻENIA</b> (14h) – rozwijające kompetencje cyfrowe nauczycieli dot. zagrożeń/bezpieczeństwa w sieci, obsługi urządzeń/oprogramowania z mobilnej pracowni komputerowej, pracy w chmurze, korzystania z e-zasobów, trwały efekt - każdy nauczyciel przygotowuje min. 1 lekcję multimedialną do zajęć. <i>UWAGA: Zajęcia dodatkowe w projekcie (bez względu na ich temat) będą mogły prowadzić tylko te osoby, które wezmą udział w tym szkoleniu</i></p>	<input type="checkbox"/>

\*Szczegóły dot. procesu rekrutacji i zakresu szkoleń dla nauczycieli, zostały opisane w Regulaminie Rekrutacji.

Informacja o terminach realizacji szkoleń zostanie ustalona z Dyrektorami szkół w okresie późniejszym. Szacowany termin realizacji XI-XII 2018 r.

9. Równocześnie zobowiązuję się do:
  - a) systematycznego i aktywnego udziału w szkoleniach, na które zostaną zakwalifikowana/y,
  - b) poinformowania realizatora Projektu (Koordynatora Projektu lub Dyrektora szkoły), w najwcześniejszym możliwym terminie, o konieczności rezygnacji z udziału w Projekcie lub danym typie szkoleń.

Stalowa Wola, .....2018 r.  
Miejscowość i data

Czytelny podpis nauczyciela - uczestnika Projektu



Projekt pt.: „**STALOWA SOWA – Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Stalowa Wola**”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 –2020 oraz z Budżetu Państwa

## STRONA 3 – WYPEŁNIA SZKOŁA

### Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów formalnych

(niezbędnych do udziału w projekcie)

19	<b>Miejsce zatrudnienia nauczyciela</b> (podstawowe miejsce pracy)	<input type="checkbox"/> PSP nr ..... <input type="checkbox"/> SLO
20	<b>Forma zatrudnienia nauczyciela</b>	Zatrudnienie zgodnie z Kartą Nauczyciela? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <b>Forma zatrudnienia</b> <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> mianowanie
21	<b>Okres zatrudnienia nauczyciela</b>	<input type="checkbox"/> na czas określony do ..... <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony
22	<b>Stanowisko zajmowane przez nauczyciela</b>	<input type="checkbox"/> nauczyciel <input type="checkbox"/> pedagog* <input type="checkbox"/> psycholog*
23	<b>Nauczane przedmioty</b>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> nie dotyczy
24	<b>Zgoda Dyrektora na udział nauczyciela w projekcie</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\*możliwość udziału w projekcie wyłącznie jeśli kompetencje rozwijane w ramach wybranego szkolenia będą przydatne w jego pracy zawodowej w szkole i wyrazi on chęć poprowadzenia zajęć w ramach projektu

### Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów merytorycznych

(które pozwalają uzyskać dodatkowe punkty na etapie rekrutacji, ale których spełnienie nie jest konieczne do udziału w projekcie)

<b>25</b>	<b>Dyrektor szkoły dostrzega konieczność podniesienia kompetencji nauczyciela, wskazanego w niniejszej Karcie Uczestnika Projektu w ramach wskazanych poniżej szkoleń (należy zaznaczyć właściwe):</b>	
	Aktywne kompetencje kluczowe (14h)	<input type="checkbox"/>
	Rozwój kompetencji kluczowych w oparciu o klocki edukacyjne LEGO Mindstorms (30h)	<input type="checkbox"/>
	Rozwój kompetencji kluczowych w oparciu o projektowanie modeli 3D (30h)	<input type="checkbox"/>
	Metoda eksperymentu w nauczaniu przedmiotów przyrodniczych (14h)	<input type="checkbox"/>
	TIK – Technologie Informacyjno-Komunikacyjne w nauczaniu – efektywne nauczanie, bezpieczeństwo i zagrożenia (14h)	<input type="checkbox"/>

Potwierdzam, iż wskazane powyżej w pkt. 19-25 dane są prawidłowe:

.....  
Podpis Dyrektora szkoły