

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości”

FORMULARZ APLIKACYJNY DLA NAUCZYCIELA

Formularz prosimy wypełniać CZYTELNIE !!! Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów lub nie złożenie wymaganych podpisów będzie skutkowało odrzuceniem Formularza z przyczyn formalnych.	Numer identyfikacyjny Kandydata (NIK): N/...../08.07/EUROSPEC/2020
	Data wpływu formularza: <input type="text"/> - <input type="text"/> -202 <input type="text"/> r.
Tytuł projektu: „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” WYŻSZA SZKOŁA INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ, ul. Mickiewicza 47, pok.107, 70-385 Szczecin, tel. 91 350 06 41, www.wsie.pl, e-mail: rektorat@wsie.pl	Nr projektu: RPZP.08.07.00-32-K003/20 Oś priorytetowa: 8. Edukacja, Działanie: 8.7 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia w ramach strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego <i>Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</i>

1. Dane osobowe

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Województwo urodzenia: (według nowego podziału)			
PESEL:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> brak PESEL	
Wiek: (w chwili przystąpienia do projektu)			
Telefon komórkowy:		Telefon stacjonarny:	
E-mail:			
Płeć (zaznaczyć właściwe „X”):	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	

2. Miejsce zamieszkania¹ /Dane kontaktowe (należy podać adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika projektu)

Ulica ² :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:
Obszar zamieszkania (zaznaczyć właściwy „X”):	<input type="checkbox"/> obszar miejski pow. 50 000 tys. <input type="checkbox"/> obszar wiejski /miejsko-wiejski pow. 5 000 tys. <input type="checkbox"/> obszar wiejski poniżej 5 000 tys.	

3. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)

Ulica ² :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość

4. Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)

Oświadczam, że jestem:	<input type="checkbox"/> nauczycielem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC uczącym przedmiotów ogólnokształcących	<input type="checkbox"/> nauczycielem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC uczącym przedmiotów zawodowych
Wykonywany zawód:		
Zatrudniony w:		

5. Dodatkowe informacje

Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ³ albo inny dokument, w którym mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego (zaznaczyć właściwe „X”) <u>Osoba posiadająca orzeczony stopień niepełnosprawności zobowiązana jest dostarczyć do wglądu kserokopię orzeczenia.</u> ⁴	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Kod niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> 01 – U <input type="checkbox"/> 02 – P <input type="checkbox"/> 03 – L <input type="checkbox"/> 04 – O <input type="checkbox"/> 05 – R <input type="checkbox"/> 06 – E <input type="checkbox"/> 07 – S <input type="checkbox"/> 08 – T <input type="checkbox"/> 09 – M <input type="checkbox"/> 10 – N <input type="checkbox"/> 11 – I <input type="checkbox"/> 12 – C
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki
Jakie konieczne usprawnienia ze względu na niepełnosprawność Kandydata należy wprowadzić, aby umożliwić mu udział w Projekcie?

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata

³ Osoba z niepełnosprawnościami – należy przez to rozumieć osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr. 231, poz.1375).

⁴ Dane wrażliwe – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do Projektu.

6. Wykształcenie (należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia)

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)
	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe – uzyskały tytuł licencjata / inżyniera / magistra lub doktora)

7. Status Kandydata w chwili przystąpienia do Projektu⁵ (należy zaznaczyć właściwe pola)

Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

tak nie odmowa podania informacji

Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

tak nie

Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

tak nie odmowa podania informacji

Ja, niżej podpisany/-a uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata

⁵ Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Beneficjenta w systemie teleinformatycznym. Dane wykazane w tabeli 7. Status Kandydata w chwili przystąpienia do Projektu nie mają wpływu na zakwalifikowanie Kandydata do Projektu

Oświadczenia Kandydata

1. Oświadczam, że:

- zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” realizowanym przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej;
- zostałem/-am poinformowany/-a, iż Projekt „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/-am się i z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie z dnia 02.11.2020 r.* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia;
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.

2. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pole „X”):

- nauczycielem Szkoły Branżowej I stopnia EUROSPEC uczącym przedmiotów ogólnokształcących, jednocześnie zamieszkuję w rozumieniu KC na terenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego (SOM);
- nauczycielem Szkoły Branżowej I Stopnia EUROSPEC uczącym przedmiotów zawodowych, jednocześnie zamieszkuję w rozumieniu KC na terenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego (SOM).

3. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pola „X”, można zaznaczyć więcej niż jedno pole)⁶:

- Kobieta osobą z niepełnosprawnościami³

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata

Ja, niżej podpisany/-a deklaruje:

- Uczestnictwo w projekcie „EUROSPEC Szkoła Przyszłości” realizowanym przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji.
- Udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji Projektu.
- Czynny udział w formach wsparcia wynikających z Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezwzględnego informowania o ich zmianie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata

⁶ Kryteria decydujące o ilości punktów premiujących