******

***Załącznik nr 1***

*do Regulaminu rekrutacji nauczycieli w Projekcie „Kieruj się na wiedzę - wsparcie kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Ekonomiczno-Usługowych w Żychlinie”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE   
DLA NAUCZYCIELI\***

Zgłaszam udział w projekcie *„Kieruj się na wiedzę - wsparcie kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Ekonomiczno-Usługowych w Żychlinie”*współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**NAZWA SZKOŁY:**

………………………………………………………………………………………………………………………

**DANE PODSTAWOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NAZWISKO:………………………………………………………………………*** |  |
| ***IMIĘ (IMIONA):………………………………………………………………………..*** |  |
| ***PESEL:…………………………………………………………………………….*** |  |

**DANE KONTAKTOWE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TEL. STACJONARNY:………………………………………….*** | | |  | | | | | | |
| ***TEL. KOMÓRKOWY:…………………………………….*** | | |  | | | | | | |
| ***E – MAIL:……………………………………………….*** | | |  | | | | | | |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** | | | | | | | | | |
| ***KOD POCZTOWY:………………………………………………*** | | |  | | | | | | |
| ***MIEJSCOWOŚĆ:…………………………………………*** | | |  | | | | | | |
| ***ULICA:………………………………………………*** | | |  | | | | | | |
| ***NR DOMU:…………..***  ***NR LOKALU:….*** |  |  | |  | ***OBSZAR:*** | MIEJSKI |  | WIEJSKI |  |

**DODATKOWE INFORMACJE:**

***JESTEM NAUCZYCIELEM PRZEDMIOTU ……………………………………………………………………………………………………………………………………*SPECJALNE POTRZEBY W ZAKRESIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:**

ZAZNACZ KRZYŻYKIEM WYBRANE STUDIA PODYPLOMOWE /KURSY/STAŻE (można wybrać jeden typ z zakresu studiów, 4 kursy i 1 staż, dedykowanych zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)

|  |  |
| --- | --- |
| **STUDIA PODYPLPMOWE** | |
| Doradztwo zawodowe z coachingiem |  |
| Zarządzanie procesami logistycznymi |  |
| Grafika komputerowa |  |
| **KURSY** | |
| Certyfikat kompetencji zawodowych przewoźnika CPC |  |

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do celów rekrutacji

(zgodnie z Dz.U. z 2018 r., poz. 1000)

*Podpis nauczyciela*

***Wypełnia Komisja Rekrutacyjna***

**DECYZJA REKRUTACYJNA:**

*Miejscowość i data Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej*

UWAGI: