



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy (przedstawiciel kadry pedagogicznej)

do przedsięwzięcia **CLIL i nowoczesne technologie obecne na każdej lekcji** o numerze **2023-1-PL01-KA122-SCH-000148812** realizowanego w ramach projektu **Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA

realizowanego w ramach projektu

Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej

W związku z chęcią przystąpienia do projektu **Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej** finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego ma Pan/Pani prawo do podania poniższych danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (o których mowa w art. 9 rozporządzenia RODO¹), lub odmowy podania tych danych. Jednak w przypadku odmowy podania poniższych danych taka decyzja będzie skutkowała brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności kandydata oraz będzie prowadziła do **niezakwalifikowania się do udziału w projekcie**.

Część A – Dane osobowe (wypełnia kandydat/tka- przedstawiciel kadry pedagogicznej)

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Informacje o kandydacie/tce	
Stanowisko	
Miejsce pracy (pełna nazwa, adres, numer NIP)	Zespół Szkół w Zbrachlinie, Zbrachlin 16, 87-731 Waganiec, NIP 8911629215

¹ Rozporządzenie 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



Część B – Proszę o zaznaczenie w jakiej grupie osób znajdujących się w trudnej sytuacji (z ograniczonym dostępem do uczestnictwa w programie) znajduje się Pan/Pani w momencie przestąpienia do realizacji projektu.

- Niepełnosprawność tj. obniżona sprawność fizyczna, umysłowa, intelektualna lub sensoryczna, która w interakcji z różnymi barierami może ograniczać pełne i efektywne uczestnictwo w życiu społecznym na równych zasadach z innymi obywatelami. Są to uczestnicy o szczególnych potrzebach, m.in. osoby z niepełnosprawnością fizyczną, sensoryczną czy intelektualną.
- Trudności edukacyjne, w tym mniejsza dostępność oraz struktura oferty edukacyjnej i szkoleń oraz problemy edukacyjne powodujące osiągnięcie słabych wyników w nauczaniu, a tym samym słabsze przygotowanie do życia zawodowego i społecznego, prowadzące do przedwczesnego kończenia nauki.
- Przeszkody natury ekonomicznej: osoby o niskim standardzie życia, niskich dochodach, osoby zadłużone lub doświadczające problemów finansowych, osoby zależne od systemu opieki społecznej, osoby znajdujące się w niepewnej sytuacji lub ubóstwie.
- Różnice kulturowe wpływające na zmniejszenie szans w szczególności osób pochodzących ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych: imigranci lub uchodźcy bądź ich potomkowie, osoby należące do mniejszości narodowych lub etnicznych, osoby mające trudności z adaptacją językową lub integracją kulturową bądź religijną.
- Problemy zdrowotne: osoby z przewlekłymi problemami zdrowotnymi, poważnymi chorobami lub zaburzeniami psychicznymi lub wszelkimi innymi sytuacjami związanymi ze zdrowiem fizycznym lub psychicznym, które utrudniają lub uniemożliwiają uczestnictwo w życiu społecznym.
- Przeszkody społeczne związane z dyskryminacją: ze względu na płeć, wiek, pochodzenie etniczne, religie, przekonania, orientację seksualną lub niepełnosprawność, osoby o ograniczonych umiejętnościach społecznych, osoby znajdujące się w nieustabilizowanej sytuacji życiowej m.in. młodzi rodzice lub osoby samotnie wychowujące dzieci, sieroty, osoby znajdujące się w grupie ryzyka osób narażonych na wypalenie zawodowe.
- Przeszkody natury geograficznej tj. zamieszkanie na terenach z mniejszymi możliwościami edukacyjnymi, rozwojowymi, transportowymi, z niską aktywnością obywateli, mniej rozwiniętych gospodarczo lub z mniejszym dostępem do instytucji kultury, osoby z obszarów oddalonych lub wiejskich, , osoby z „problematycznych” stref miejskich, osoby z obszarów o słabiej rozwiniętej sieci usług (ograniczony transport publiczny, słaba infrastruktura, miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze).

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **kandydata**)



Część C – wypełnia kandydat(tka)

Wykorzystanie przewidywanych umiejętności i doświadczeń.

Proszę opisać, w jaki sposób zamierza Pani/Pan wykorzystać zdobyte podczas szkoleń umiejętności w swojej pracy z uczniami.

Sposoby upowszechnienie i podzielenia się zdobytą wiedzą z innymi nauczycielami

Proszę opisać, w jaki sposób zamierza Pani/Pan podzielić się zdobytą podczas szkoleń wiedzą i umiejętnościami z innymi nauczycielami.

Dotychczasowa działalność na platformie eTwinning

Proszę opisać swoje dotychczasowe doświadczenia i zaangażowanie na platformie eTwinning.

Poziom znajomości języka angielskiego (samoocena według skali CEF)

.....
data i podpis kandydata(tki)