

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
rok szkolny ...../.....

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
5.	Jestem nauczycielem szkoły i uczę przedmiotu	Szkoła: ..... przedmiot: .....	
6.	Adres kontaktowy, tzn. dane dotyczące miejsca zamieszkania	Województwo: ....., powiat: ..... gmina ..... miejscowość ..... ulica ..... <sup>1</sup> nr budynku..... nr lokalu ..... kod pocztowy .....	
9.	Telefon kontaktowy		
10.	Adres e-mail		
11.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca	
12.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
	Osoba z niepełnosprawnościami <sup>2</sup>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	- w tym: w	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste.

<sup>2</sup> Osoba z niepełnosprawnościami – posiada odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

	gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <sup>3</sup>	
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), np. z <u>obszarów wiejskich</u>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
13.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie [wypełnia koordynator]	

**Wybrane formy wsparcia (wypełnia szkoła i zostawia tylko te zajęcia, które są w niej realizowane)**

Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „EU-geniusz w naukowym labiryncie”, realizowanym przez Powiat Toruński w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 10.1.2 Kształcenie ogólne w ramach ZIT, w następujących formach wsparcia:

wsparcie dla nauczycieli kształcenia zawodowego		
1.	Szkolenie z zakresu robotyki	<input type="checkbox"/>
2.	Szkolenie z programowania Scratch	<input type="checkbox"/>
3.	Szkolenie z programowania „ Od kodowania do programowania”	<input type="checkbox"/>
4.	Szkolenia z ReMY	<input type="checkbox"/>
5.	Szkolenie z wykorzystania TIK do prowadzenia zajęć	<input type="checkbox"/>
6.	Szkolenie z wykorzystania platformy EDUPOLIS na zajęciach szkolnych	<input type="checkbox"/>
7.	Szkolenie z narzędzi i aplikacji internetowych	<input type="checkbox"/>
8.	Szkolenie z tworzenia profesjonalnych programów graficznych	<input type="checkbox"/>
9.	Szkolenie z GeoGebra	<input type="checkbox"/>
10.	Szkolenie z wykorzystania pracowni dydaktycznej z czujnikami PASCO	<input type="checkbox"/>
11.	Szkolenie „Myślenie wizualne dla wszystkich”	<input type="checkbox"/>
12.	Kurs kwalifikacyjny – specjalne potrzeby edukacyjne	<input type="checkbox"/>
13.	Kurs kwalifikacyjny „ Metody nauczania języka angielskiego w edukacji wczesno i przed-szkolnej	<input type="checkbox"/>
14.	Kurs 'Drawing creation w edukacji komputerowej	<input type="checkbox"/>
15.	Kurs on-line w ramach Akademii Grafiki Komputerowej	<input type="checkbox"/>

Jednocześnie:

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Eu-geniusz w naukowym labiryncie” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
- Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
- Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Oświadczam, że zostałem pouczoney o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.

<sup>3</sup> Dzieci pozostające na utrzymaniu – osoba w wieku 0-17 i 18-24 lat, bierna zawodowo, mieszkająca z rodzicem(ami).

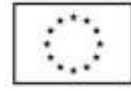


**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



6. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

*Data i podpis uczestnika projektu*