

**Załącznik nr 3** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Turystyczno – Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego III**”**Formularz zgłoszeniowy na zadanie Wsparcie dla nauczycieli**

(proszę o zapisanie danych starannie i drukowanymi literami)

Niniejszym w ramach projektu
„Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego III”
nr FEMP.06.11-IP.01-0117/24 zgłaszam zainteresowanie udziałem w zadaniu

Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Dokładna nazwa wsparcia											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
Nazwa placówki/szkoły, w której zatrudniony jest kandydat/kandydatka	<input type="checkbox"/> CKZiU Nr 1 w Wadowicach <input type="checkbox"/> ZS im. KEN w Kalwarii Zebrzydowskiej										
Nazwa zawodu, którego uczy kandydat/kandydatka:						Nazwa nauczanego przedmiotu w tym zawodzie:					
Adres zamieszkania (nazwa miejscowości, nazwa ulicy, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)											
Telefon kandydata/kandydatki											
Adres e-mail											
Staż pracy											
Stopień awansu zawodowego											
Sprawuję samodzielną opiekę nad dzieckiem do lat 7	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)										
Sprawuję samodzielną opiekę nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)										
Powrót po długotrwałym urlopie do 24 miesięcy po trwającym m.in. 6 miesięcy urlopie (macierzyński, wychowawczy, długotrwałe L4)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)										
Osoba z niepełnosprawnościami*	<input type="checkbox"/> TAK										
	<input type="checkbox"/> NIE										
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji										
Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej*	<input type="checkbox"/> TAK										
	<input type="checkbox"/> NIE										
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji										



Jeśli w powyższych pytaniach zaznaczono TAK, to proszę o wskazanie jakie szczególne potrzeby dla kandydata/ki, tzw. mechanizmy racjonalnych usprawnień, powinny zostać zapewnione w projekcie:

.....

*** Dane wrażliwe – kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych**

W związku z udziałem w rekrutacji do zadania „Wsparcie dla nauczycieli” w ramach projektu „Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego III” nr FEMP.06.11-IP.01-0117/24 oświadczam, iż nie jestem w chwili obecnej uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach FEM, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika/uczestniczki są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki projektu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis kandydata/kandydatki)

Kryteria rekrutacyjne (wypełnia komisja rekrutacyjna)

<i>Rodzaj kryterium</i>	<i>Ilość punktów</i>	<i>Ilość przyznanych punktów</i>
1. Staż pracy	do 2 lat – 5 pkt 2-5 lat – 4 pkt 6-10 lat – 3 pkt 11-20 lat – 2 pkt 21-25 lat – 1 pkt 26 lat i więcej – 0 pkt	
2. Kryteria społeczno-socjalne: – samodzielna opieka nad dzieckiem do lat 7; – samodzielna opieka nad osobą zależną; – powrót po długotrwałym urlopie do 24 miesięcy po trwającym m.in. 6 miesięcy urlopie (macierzyński, wychowawczy, długotrwałe L4)	15 pkt	
3. Nauczyciel/ka posiadający niepełnosprawność	15 pkt	
ŁĄCZNIE		
Decyzja komisji	zakwalifikowano/ nie zakwalifikowano* (*niepotrzebne skreślić)	

Notatki Komisji:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

