**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficjent | **I Liceum Ogólnokształcące im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie** |
| Tytuł projektu | **-** |
| Nr projektu | **2023-1-PL01-KA121-SCH-000119261** |
| Czas trwania projektu | **01.06.2023 – 30.08.2024** |

1. DANE OSOBOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Płeć |  | PESEL |  |
| Wykształcenie |  | Województwo |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |  |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Adres e-mail |  | Telefon kontaktowy |  |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  |  |  |

1. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jestem nauczycielem, członkiem kadry kierowniczej, innym uprawnionym pracownikiem sektora edukacji szkolnej w  I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie | □ Tak  □ Nie | Posiadam zgodę oraz rekomendację dyrekcji do udziału w mobilności | □ Tak  □ Nie |
| Pracuję w placówce/regularnie współpracuję z placówką, aby pomóc w prowadzeniu jej głównej działalności | □ Tak  □ Nie | Jestem zatrudniony/a/ współpracuję z  I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie | □ umowy o pracę  □ umowy zlecenie  □ umowy wolontariatu  □ inny rodzaj umowy (jaki?)  ………………………… |
| Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający) | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa odpowiedzi | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa odpowiedzi | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa odpowiedzi |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa odpowiedzi | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ Tak  □ Nie  □ Odmowa odpowiedzi |

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Język angielski | □ brak | □ słaba (A1/A2) | □ średnia (B1) | □ dobra (B2) | □ bardzo dobra (C1) |
| Ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka angielskiego (jaki/jakie?)  ………………………………………………………………………………………… | | | | |

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Prasa | □ Internet | □ Rodzina/znajomi | □ Ulotka/Plakat | □ e-mail |
| □ inne (jakie?) ....………………………………………….……… | | | | |

………………………………………………………………

DATA I PODPIS KANDYDATA

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

I. Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………

* dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr **2023-1-PL01-KA121-SCH-000119261**;
* zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską;
* zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr **2023-1-PL01-KA121-SCH-000119261**;
* zobowiązuję się do w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
* zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
* zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

II. Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………

* Oświadczam, iż spełniam poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie nr **2023‑1-PL01-KA121-SCH-000119261,** tj.:
* jestem nauczycielem, członkiem kadry kierowniczej, innym uprawnionym pracownikiem sektora edukacji szkolnej (np. asystenci nauczycieli, doradcy pedagogiczni, psychologowie itp.) w I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie;
* pracuję w placówce/regularnie współpracuję z placówką, aby pomóc w prowadzeniu jej głównej działalności;
* jestem zatrudniony/a w I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie;
* przekażę współpracownikom swojej instytucji/organizacji wiedzę zdobytą podczas pobytu za granicą w celu jej szerszego zastosowania w codziennej pracy oraz wezmę udział w działaniach wdrażających i upowszechniających rezultaty projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ………………………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |

Miejscowość, data ………………………………………

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| (pieczęć szkoły) |

**Zaświadczenie**

W związku z realizacją projektu projekcie nr **2023‑1-PL01-KA121-SCH-000119261** niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani\* ……………………………………………………………………

urodzony(a) ……………………………………………………………………

imiona rodziców ……………………………………………………………………

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ………………………………………………,

wydanym przez …………………………………………………………… dnia ……………………………

jest zatrudniony(a) w/ współpracuje z ……………………………………………………………………………………………………………………

na stanowisku ………………………………………………………  
od dnia ……………………………………… na czas ………………………………………

na podstawie ………………………………………………………………………………

Wyżej wymieniony(a) znajduje / nie znajduje \* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/współpracę.

Średnie miesięczne zaangażowanie w pracę placówki z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Miesiąc 1 (………………) ……………………………………………………………,

Miesiąc 2 (………………) ……………………………………………………………,

Miesiąc 3 (………………) ……………………………………………………………,

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………… | ……………………………………………………… |
| Sporządził | (Pieczęć i Podpis Pracodawcy) |

\* niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data ………………………………………

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| (pieczęć szkoły) |

**Oświadczenie**

W związku z realizacją projektu nr **2023‑1-PL01-KA121-SCH-000119261** wyrażam zgodę na udział:

Pan/Pani\* ……………………………………………………………………

urodzony(a) ……………………………………………………………………

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ………………………………………………,

wydanym przez …………………………………………………………… dnia ……………………………

jest zatrudniony(a) w/ współpracuje z ……………………………………………………………………………………………………………………

na stanowisku ………………………………………………………

na udział w projekcie pt. **"………………"**

Jednocześnie udzielam Pan/Pani\* ………………………………………………………………… pozytywnej rekomendacji do udziału w programie mobilności realizowanej w ramach projektu nr **2023‑1-PL01-KA121-SCH-000119261.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………… | ……………………………………………………… |
| Sporządził | (Pieczęć i Podpis Pracodawcy) |

\* niepotrzebne skreślić