



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FZ	
Podpis osoby przyjmującej FZ	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA**I. DANE PROJEKTU**

Tytuł projektu	Let's play! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie
Nr projektu	FEMP.06.09-IP.01-1458/24

II. DANE KANDYDATA

DANE KANDYDATA	Nazwisko			
	Imię (Imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	Wykształcenie	☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe		
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica		Nr domu	
	Obszar		Nr lokalu	
	Pocztą		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	
	Gmina		Miejscowość	
	Należy wskazać minimum jedną z poniższych form kontaktu			
	Telefon stacjonarny			
	Telefon komórkowy			
	Adres e -mail			

III. STATUS OSOBY (NAUCZYCIELA) NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba pracująca:	☐ TAK ☐ NIE
Nazwa zakładu pracy:	Szkoła Podstawowa/ Gminne Przedszkole w
Wykonywany zawód:	☐ nauczyciel z wykształceniem wyższym edukacja przedszkolna/wczesnoszkolna

IV. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba z niepełnosprawnościami (osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
---	--

V. KRYTERIA FORMALNE:

Nauczyciel zatrudniony w szkole/ przedszkolu objętej projektem	☐ TAK ☐ NIE
--	--

VI. KRYTERIA PREFERENCYJNE:

Osoba będąca wychowawcą danego oddziału przedszkolnego	☐ TAK ☐ NIE
Osoba nie posiadająca uprawnień do nauki języka angielskiego	☐ TAK ☐ NIE

VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę wstawić „X”):

- ☐ SZKOLENIE NAUCZYCIELI Z ZAKRESU WDRAŻANIA DWUJĘZYCZNOŚCI,
SZKOLENIE Z PROWADZENIA ZAJĘĆ ZGODNYCH Z KONCEPCJĄ WDRAŻANIA
PROGRAMU WYCHOWANIA W DWUJĘZYCZNOŚCI

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie **„Let’s play! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie”** realizowany w ramach Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.9 Wsparcie wychowania przedszkolnego, typ projektu: C. dwujęzyczny maluch, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniach.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu **„Let’s play! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie”** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis Kandydata/

IX. ZAŚWIADCZENIE/OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

Zaświadczam, że

.....
/imię i nazwisko Kandydata do projektu/

w roku szkolnym 2025/2026 jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnioną w Szkole
Podstawowej/ Gminnym Przedszkolu

.....
/nazwa szkoły/

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis dyrektora szkoły, przedszkola/

X. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 5 - Oświadczenie o braku korzystania z podobnych form wsparcia w ramach innych projektów	☐ TAK
	☐ NIE
Załącznik nr 8 do Regulaminu- oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika projektu	☐ TAK
	☐ NIE
Załącznik nr 9 do Regulaminu Oświadczenie uczestnika projektu –zgoda na przetwarzanie danych osobowych	☐ TAK
	☐ NIE

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis Kandydata/