

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„TAJNIKI MATEMATYKI – KOMPLEKSOWY PROGRAM WSPARCIA UCZNIÓW II ETAPU
EDUKACYJNEGO W ZAWIERCIU”**

Tytuł projektu	Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu
Numer projektu	WND-RPSL.11.01.04-24-02EA/17-003
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie	11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
Poddziałanie	11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego - konkurs

Nazwa Szkoły:	
Data wpływu:	
Podpis osoby przyjmującej:	

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Imię:		Nazwisko:			
Pesel:		Data urodzenia:			
Miejsce urodzenia:					
Adres zamieszkania					
Ulica:		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość:		Kod pocztowy			
Telefon:		Adres e-mail:			

Nazwa szkoły	
Kierunek wykształcenia	
Zajęcia prowadzone w szkole w ramach edukacji ogólnej	

1. Ja niżej podpisana/y zgłaszam chęć udziału w projekcie „Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu”, którego Beneficjentem jest Gmina Zawiercie, realizowany jest przez Szkołę Podstawową nr 5 im. A. Mickiewicza w Zawierciu, Szkołę Podstawową nr 8 w Zawierciu oraz Szkołę Podstawową nr 9 im. M. Dąbrowskiej w Zawierciu, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa XI – Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria formalne uprawniające mnie do udziału w projekcie.

3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostaną zakwalifikowana/y.

4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celach niezbędnych do realizacji projektu „Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu” i jego dokumentacji, w tym do celów związanych z rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis nauczyciela/nauczycielki