

Formularz uczestnika projektu

Projekt *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego*, dofinansowany ze środków Funduszy Europejskich w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Proszę o udzielenie odpowiedzi na wszystkie poniższe pytania zaznaczając wybrane opcje odpowiedzi (jedną lub więcej) lub wpisując odpowiedź

1. Obywatelstwo
 - Obywatelstwo polskie
 - Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 - Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
2. Rodzaj uczestnika
 - Uczestnik biorący udział z własnej inicjatywy
 - Uczestnik skierowany przez pracodawcę¹
3. Imię:
4. Nazwisko:
5. PESEL
6. Płeć
 - Kobieta
 - Mężczyzna
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu
8. Wykształcenie
 - Wyższe (ISCED 5–8)
 - inne, jakie?
9. Kraj
10. Województwo
11. Powiat
12. Gmina
13. Poczta
14. Miejscowość
15. Kod pocztowy.....
16. Ulica

¹ Wymagana zgoda pracodawcy na udział w Projekcie – dokument załączany do Formularza rekrutacyjnego, a w oryginale dostarczany organizatorom najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania wsparcia.



17. Numer budynku
18. Numer lokalu
19. Telefon kontaktowy
20. Adres e-mail
21. Zajmowane stanowisko w placówce doskonalenia nauczycieli (możliwość wyboru jednej lub więcej odpowiedzi)
- Doradca metodyczny
- Nauczyciel-konsultant
- Inne (jakie?)
22. Jaki jest Pani/Pana staż pracy w placówce/placówkach doskonalenia nauczycieli?
- poniżej 1 roku
- 1-3 lata
- 3-6 lata
- powyżej 6 lat
23. Do kiedy kurator oświaty powierzył Panu/Pani zadania doradcy metodycznego?
- Nie dotyczy
 -
22. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji
23. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji
24. Osoba z niepełnosprawnościami
- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji
25. Osoba obcego pochodzenia
- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji
26. Osoba z kraju trzeciego
- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji



27. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
- Osoba pracująca, w tym** (możliwość wyboru jednej lub więcej odpowiedzi):
- Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
 - Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
 - Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
 - Inne (jakie?)
24. Co zdecydowało, że zdecydowała się Pani/ zdecydował się Pan przystąpić do projektu?
.....
25. W jaki sposób planuje Pan/ Pani dobrać uczestników do przeprowadzenia działań doradczych, tj. minimum 3 nauczycieli do procesu doradczego indywidualnego lub grupowego? *Po zakończonym szkoleniu, przewiduje się, że uczestnik/uczestniczka projektu przeprowadzi działania wdrożeniowe z wykorzystaniem nowych narzędzi i metod wypracowanych podczas szkoleń realizując 3 procesy indywidualne lub jeden grupowy dla min. 3 nauczycieli*
.....
26. Miejsce na dodatkowe informacje, na temat Pana/Pani udziału w projekcie
.....

Dane dotyczące realizacji wsparcia (jeśli dotyczy)

27. Czy Pani/Pan będzie korzystał z noclegu podczas zajęć prowadzonych stacjonarnie?
- TAK (wariant 2 szkolenie stacjonarna lub wariant 3 szkolenie blended learning)
 - NIE (wariant 2 szkolenie stacjonarna lub wariant 3 szkolenie blended learning)
 - NIE DOTYCZY (wariant 1 szkolenie e-learning)
28. Czy z uwagi na stan zdrowia lub niepełnosprawność potrzebuje Pan/i
- NIE DOTYCZY
 - Dostosowań w obrębie obiektu, w którym odbywają się zajęcia stacjonarne (jakie?)
.....
 - Udziału dodatkowej osoby podczas zajęć stacjonarnych, np. asystenta osoby niepełnosprawnej, tłumacza języka migowego (jakie?)
.....
 - Usprawnień technologicznych do udziału w zajęciach stacjonarnych, np. system FM, pętla indukcyjna (jakie?)
.....
 - Inne, np. związane z zakwaterowaniem podczas zjazdów stacjonarnych (jakie?)
.....
29. Specjalne potrzeby żywieniowe podczas zajęć stacjonarnych:
- Posiłki bezglutenowe



Załącznik nr 1 do Sylabus szkolenia: Sztuczna inteligencja w pracy doradcy metodycznego i nauczyciela konsultanta. Model CMT

Posiłki wegetariańskie

Posiłki wegańskie



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI

Oświadczenia i deklaracje

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego*, realizowany przez ORE w Warszawie, jest dofinansowany ze środków Funduszy Europejskich w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Sylabusem oraz spełniam warunki uczestnictwa w nim określone.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383), za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których zostałem/am zakwalifikowany/a do udziału w projekcie.
- Oświadczam iż zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych w związku z moim uczestnictwem w projekcie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych na potrzeby projektu *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego* na stronach internetowych ORE, w domenie ore.edu.pl. bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) oraz art. 81 ust. 1 ustawy o prawach autorskich i pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1062),
- Deklaruję, że wiedza i materiały dydaktyczne zdobyte w trakcie mojego uczestnictwa w projekcie będą przeze mnie upowszechniane² w środowisku szkolnym lub przedszkolnym wśród pracowników systemu oświaty.
- Deklaruję, że wdrożenie przeze mnie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego, zostanie przeze mnie udokumentowane poprzez nieodpłatny udział w badaniu ewaluacyjnym prowadzonym w ramach Projektu.

Data

Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić

² Przekazywanie/udostępnianie wiedzy i materiałów może występować w dowolnej formie, np. w formie ustnego przekazu, w formie materiałów drukowanych lub w wersji elektronicznej. Osoby, którym zostaną przekazane informacje/ materiały winny zostać poinformowane o nazwie projektu i źródłach jego dofinansowania, w ramach którego upowszechniane są zestawy edukacyjne.

