

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
17. Numer budynku
18. Numer lokalu
19. Telefon kontaktowy
20. Adres e-mail

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

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
 -
24. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
- Tak
 - Nie
 - Odmowa podania informacji
25. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- Tak
 - Nie
 - Odmowa podania informacji
26. Osoba z niepełnosprawnościami
- Tak
 - Nie
 - Odmowa podania informacji
27. Osoba obcego pochodzenia
- Tak
 - Nie
 - Odmowa podania informacji
28. Osoba z kraju trzeciego
- Tak
 - Nie
 - Odmowa podania informacji
29. 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?)

30. Czy uczestniczył/a Pan/Pani w szkoleniu organizowanym przez Wydział Polityki Oświatowej i Współpracy ORE „Przygotowanie nauczycieli-doradców metodycznych i nauczycieli-konsultantów do wspierania pracy szkoły we wdrażaniu podstawy programowej Kompas Jutra”?:

- uczestniczyłam/łem w szkoleniu realizowanym przez ORE
- nie uczestniczyłam/łem w szkoleniu realizowanym przez ORE

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 Regulaminem uczestnictwa w projekcie 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:
 - udział w sieci współpracy i samokształcenia,
 - przekazywania do ORE informacji zwrotnej o wykorzystaniu nowych narzędzi i metod wypracowanych podczas szkoleń.

Data

Czytelny podpis