

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 pracodawcę
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
21. Zajmowane stanowisko w placówce doskonalenia nauczycieli (możliwość wyboru jednej lub więcej odpowiedzi)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI

- 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?)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI

Dane dotyczące realizacji wsparcia

28. Czy Pani/Pan będzie korzystał z noclegu podczas zajęć prowadzonych stacjonarnie (zjazdy)?

TAK

NIE

29. Czy z uwagi na stan zdrowia lub niepełnosprawność potrzebuje Pan/i

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?)
.....

30. Specjalne potrzeby żywieniowe podczas zajęć stacjonarnych:

Posiłki bezglutenowe

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 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 cyklu szkoleniowym,
 - udział w sieci współpracy i samokształcenia,
 - korzystanie – w razie potrzeby – z konsultacji oferowanych w projekcie,
 - przekazywania do Zespołu projektowego informacji zwrotnej o wdrażaniu nowych narzędzi i metod wypracowanych podczas szkoleń.

Data

Czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI