

# 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<sup>1</sup>
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 .....

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



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



OŚRODEK  
ROZWOJU  
EDUKACJI

19. Telefon kontaktowy .....

20. Adres e-mail .....

**Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**

21. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

22. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

23. Osoba z niepełnosprawnościami

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

24. Osoba obcego pochodzenia

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

25. Osoba z kraju trzeciego

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

26. 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?) .....

27. Jakie jest Pani /Pana stanowisko w placówce doskonalenia nauczycieli?

- nauczyciel-konsultant
- doradca metodyczny
- Inne
- nie jestem zatrudniony w placówce doskonalenia nauczycieli

28. Czy w przyszłości jest Pani /Pan zainteresowana/y pełnieniem roli doradcy metodycznego?

- Tak
- Nie

29. Jakie jest Pani /Pana stopień awansu zawodowego?

- nauczyciel początkujący



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



OŚRODEK  
ROZWOJU  
EDUKACJI

- nauczyciel mianowany
- nauczyciel dyplomowany
- inny
- nie dotyczy

30. Jaki jest Pani/Pana staż pracy

- poniżej 1 roku
- 1-5 lat
- 6-10 lat
- 11-15 lat
- 16-20 lat
- powyżej 21 lat

## Dane dotyczące realizacji wsparcia

31. Czy chce Pan/ Pani uczestniczyć w module dodatkowy opcjonalnym?

- TAK
- NIE

32. Co zdecydowało, że zdecydowała się Pani/ zdecydował się Pan przystąpić do projektu?

.....

33. Miejsce na dodatkowe informacje, na temat Pana/Pani udziału w projekcie

.....

## Specjalne potrzeby

34. 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?)

.....

35. Specjalne potrzeby żywieniowe podczas zajęć stacjonarnych:

- Posiłki bezglutenowe
- Posiłki wegetariańskie
- Posiłki wegańskie

36. Czy będzie Pani/Pan korzystać z noclegu w trakcie szkoleń stacjonarnych? Zajęcia odbywać się będą w Warszawie i rozpoczynają się o godz. 9. *Nocleg, co do zasady, zaplanowano w pokojach 2-osobowych?*

- TAK
- NIE



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, że zapoznałem/am się z Zasadami naboru w projekcie oraz spełniam warunki uczestnictwa w nim określone.
- 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 przetwarzanie przez Ośrodek Rozwoju Edukacji moich danych osobowych, podanych w związku z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie pod nazwą *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego*, ramach formy wsparcia (tj. szkoleń, działań konsultacyjnych i sieciach współpracy, organizowanych przez Ośrodek Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą w Alejach Ujazdowskich 28, 00-478 Warszawa, 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 04.05.2016).
- 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 nieodpłatnie przekazywane lub udostępniane<sup>2</sup> w środowisku szkolnym lub przedszkolnym wśród pracowników systemu oświaty.

Data .....

Czytelny podpis .....

\* Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> 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.



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**ORE** OŚRODEK  
ROZWOJU  
EDUKACJI