*Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu*
*„Szkolni ambasadorzy wspierania młodych talentów na Warmii i Mazurach”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nazwa Szkoły | | | |
| Uczestnik | **Nauczyciel niebędący doradcą zawodowym** | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | |
| Obywatelstwo | | | |
| PESEL | | Płeć | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna |
| Imię (imiona) | | Nazwisko | |
| Wykształcenie | | | |
| Stopień awansu zawodowego | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| Województwo | | | |
| Powiat | | | |
| Gmina | | | |
| Miejscowość | | | |
| Ulica | | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| Nr telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | |
| **DANE DODATKOWE – status uczestnika** | | | |
| Status na rynku pracy | ☐ osoba pracująca ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba bezrobotna | | |
| W tym | Proszę podać jeden numer z listy znajdującej się na trzeciej stronie | | |
| Osoba obcego pochodzenia | | | ☐ Tak ☐ Nie |
| Osoba państwa trzeciego | | | ☐ Tak ☐ Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | ☐ Tak ☐ Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ Odmowa informacji | | ☐ Tak ☐ Nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | ☐ Odmowa informacji | | ☐ Tak ☐ Nie |
| **Szczególne potrzeby uczestnika**, które mogą mieć wpływ na jego udział w projekcie (np. zdrowotne, dietetyczne, dostępność architektoniczna itp.). W innym przypadku proszę wpisać 'brak'. | | | |

Oświadczam, że:
- Dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego (w terminie do 7 dni) powiadomienia Biura Projektu (ul. Artyleryjska 3K, 10-165 Olsztyn; e-mail: ambasadorzy@wmzpp.org) o zmianie statusu, miejsca zamieszkania lub innych danych, które podałam/-em w procesie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, w przypadku ich zmiany.
- Zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu.
- Z własnej inicjatywy zgłaszam się do Projektu i chcę podnieść swoje kompetencje/kwalifikacje.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021–2027.

Jednocześnie deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. "Szkolni ambasadorzy wspierania młodych talentów na Warmii i Mazurach" nr FEWM.06.01-IZ.00-0003/25 realizowanym przez Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców Prywatnych oraz Fundację na rzecz Rozwoju Edukacji Dziecięcej FRRED w ramach Działania FEWM.06.01. Kompetencje dla regionu.

Wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych m.in w Formularzu zgłoszeniowym przez Szkołę, w której jestem zatrudniony, a w szczególności upoważniam Szkołę do wymiany z Projektodawcą (Warmińsko-Mazurskim Związkiem Pracodawców Prywatnych oraz Fundacją na rzecz Rozwoju Edukacji Dziecięcej FRRED) oraz instytucjami uprawnionymi do kontroli Projektu następujących informacji:
- zatrudnienia na stanowisku nauczyciela w Szkole objętej wsparciem,
- prowadzenia zajęć przedmiotowych z uczniami,
- nauczania przedmiotów przyrodniczych,
- wykorzystania przeze mnie innowacji w nauczaniu.

Do niniejszego Formularza zgłoszeniowego załączam *(proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy)*:

☐ Kopię orzeczenia o niepełnosprawności/inny dokument poświadczający posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami, zgodnie z Regulaminem Projektu – (jeśli dotyczy).

☐ Zaświadczenie o zatrudnieniu w placówce systemu oświaty – załącznik nr 5 (**obligatoryjnie**).

☐ Oświadczenie Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku - załącznik nr 6 (dobrowolnie).

☐ Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu - załączniki nr 11-A i nr 11-B (**obligatoryjnie**).

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| *miejscowość i data* | *Podpis Uczestnika Projektu (imię i nazwisko)* |

***Proszę o wpisane numeru jednej z podanych odpowiedzi:**

**DLA OSÓB PRACUJĄCYCH:**

**1)** os. prowadząca działalność na własny rachunek
**2)** os. pracująca w administracji rządowej
**3)** os. pracująca w administracji rządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
**4)** os. pracująca w organizacji pozarządowej
**5)** os. pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie
**6)** os. pracująca w dużym przedsiębiorstwie
**7)** os. pracująca w podmiocie wykonującym działalność lotniczą
**8)** os. pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
**9)** os. pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
**10)** os. pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
**11)** os. pracująca na uczelni
**12)** os. pracująca w instytucie naukowym
**13)** os. pracująca w instytucie badawczym
**14)** os. pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
**15)** os. pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
**16)** os. pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
**17)** os. pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
**18)** inne

**DLA OSÓB BIERNYCH ZAWODOWO:**

**19)** os. nieuczęszczająca w kształceniu lub szkoleniu
**20)** os. ucząca się/odbywająca kształcenie
**21)** inne

**DLA OSÓB BEZROBOTNYCH:**

**22)** os. długotrwale bezrobotna
**23)** inne