

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Energia kompetencji edycja II

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-195/25

Projekt realizowany w ramach programu regionalnego

Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i
włączenia społecznego

Działania FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT

ANKIETA REKRUTACYJNA - NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/CZYTELNIE

Część 1. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Lp.	Dane uczestnika – nauczyciel/lka	
1	Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie
		☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
		☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2	Rodzaj uczestnika:	NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA
3	Imię (imiona):	
4	Nazwisko:	
5	PESEL:	
6	Płeć:	
7	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
8	Wykształcenie:	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
		☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
		☐ Wyższe (ISCED 5–8)
9	Kraj:	POLSKA
10	Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
11	Powiat:	BRODNICKI

Energia kompetencji edycja II

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-195/25 Projekt współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027



12	Gmina:			
13	Miejscowość:			
14	Ulica:			
15	Nr budynku:			
16	Nr lokalu:			
17	Kod pocztowy:			
18	Telefon kontaktowy: obowiązkowo			
19	Adres e-mail: obowiązkowo			
20	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu			
	Osoba obcego pochodzenia	NIE - []	TAK - []	
	Osoba państwa trzeciego	NIE - []	TAK - []	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	NIE - []	TAK - []	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - []
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - []	TAK - []	
	Osoba z niepełnosprawnościami	NIE - []	TAK - []	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - []
21	Status osoby zatrudnionej w szkole podstawowej z województwa kujawsko-pomorskiego			
	Nazwa i adres szkoły w której jest zatrudniony/a nauczyciel/ka:	Szkoła Podstawowa		

Energia kompetencji edycja II

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-195/25 Projekt współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

Część 2. Oświadczenia nauczyciela/nauczycielki

Deklaruję uczestnictwo w Projekcie pn. **Energia kompetencji edycja II** w następujących zajęciach skierowanych do kadry pedagogicznej (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy wybranych zajęciach **max 2**):

Rodzaj zajęć	Udział
ZAJĘCIA	
Posługiwanie się technikami komputerowymi w dydaktyce. 10h	☐
Rozwój wśród uczniów umiejętności i postaw niezbędnych do funkcjonowania na rynku pracy (kreatywność, innowacyjność, praca zespołowa) 10 H	☐
Wykorzystanie metod eksperymentu w edukacji, w celu podnoszenia jakości nauczania przedmiotów ścisłych oraz zwiększania u uczniów świadomości ekologicznej (10)	☐
Przygotowanie do prowadzenia procesu indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi 10h w tym zagadnienia edukacji włączającej	☐
Realizacja zajęć metodą projektu 10h	☐
Zasady tworzenia i zarządzanie publikowaniem treści edukacyjnych (10h)	☐
Metody zapamiętywania, koncentracji i techniki efektywnego uczenia się (5h)	☐
Współpraca z rodzicami (w tym radzenie sobie w sytuacjach trudnych)-5h	☐
Techniki rozwijające logiczne myślenie oraz rozumowanie matematyczne 5h	☐
Ocena wspierająca ucznia - między prawem a motywacją do nauki 5h	☐

Jednocześnie:

1. Jestem świadomy/świadoma, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W związku z powyższym, zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach projektu oraz braniu udziału w badaniach ankietowych na potrzeby projektu. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności na każdych zajęciach.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
4. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie

Energia kompetencji edycja II

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-195/25 Projekt współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027



- ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Udzielam **M/G JAB.POM** oraz firmie WITOLD SZASZKIEWICZ CENTRUM EDUKACYJNE "IDEA., nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalania, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji oraz realizacji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

Jabłonowo Pom10.2025

Miejscowość, data

Podpis

Część 3. Oświadczenia dodatkowe – proszę wypełnić pole 2 i 1 jeśli dotyczy

1.	Dotyczy osób z niepełnosprawnościami. Ja niżej podpisany/na oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami. W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.) Orzeczenie o niepełnosprawności, NrWydane przez Data i czytelny podpis Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym. Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację
2.	Dotyczy przynależności go grupy docelowej projektu Ja niżej podpisany/na oświadczam, że należę do grupy docelowej projektu, którą są nauczyciele prowadzący zajęcia ze szkół zlokalizowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego - Gmina Jab Pom, którzy uczą się, pracują lub zamieszkują na obszarze woj. kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (zgodnie z Regulaminem wyboru projektów nr FEKP.08.27-IZ.00-195/25). Data i czytelny podpis

Energia kompetencji edycja II

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-195/25 Projekt współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027