



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	I Liceum Ogólnokształcące im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie
Tytuł projektu	-
Nr projektu	2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793 (aneks)
Czas trwania projektu	01.06.2024 – 31.05.2026

1. DANE OSOBOWE

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć		PESEL	
Wykształcenie		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)			

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Jestem nauczycielem, członkiem kadry kierowniczej, innym uprawnionym pracownikiem sektora edukacji szkolnej w I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie	☐ Tak ☐ Nie	Posiadam zgodę oraz rekomendację dyrekcji do udziału w mobilności	☐ Tak ☐ Nie
---	--	---	--



Dofinansowane przez Unię Europejską

Pracuję w placówce/regularnie współpracuję z placówką, aby pomóc w prowadzeniu jej głównej działalności	☐ Tak ☐ Nie	Jestem zatrudniony/a/ współpracuję z I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie	☐ umowy o pracę ☐ umowy zlecenie ☐ umowy wolontariatu ☐ inny rodzaj umowy (jaki?)
Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język angielski	☐ brak	☐ słaba (A1/A2)	☐ średnia (B1)	☐ dobra (B2)	☐ bardzo dobra (C1)
	Ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka angielskiego (jaki/jakie?)				

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

☐ Prasa ☐ Internet ☐ Rodzina/znajomi ☐ Ulotka/Plakat ☐ e-mail

☐ inne (jakie?)

.....

DATA I PODPIS KANDYDATA



Dofinansowane przez Unię Europejską

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

I. Ja niżej podpisany/a

- dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr **2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793**;
- zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską;
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr **2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793**;
- zobowiązuję się do w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
- zostałem/em pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

II. Ja niżej podpisany/a

- Oświadczam, iż spełniam poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie nr **2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793**, tj.:
- jestem nauczycielem, członkiem kadry kierowniczej, innym uprawnionym pracownikiem sektora edukacji szkolnej (np. asystenci nauczycieli, doradcy pedagogiczni, psychologowie itp.) w I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie;
- pracuję w placówce/regularnie współpracuję z placówką, aby pomóc w prowadzeniu jej głównej działalności;
- jestem zatrudniony/a w I Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Stanisława Staszica w Hrubieszowie;
- przekażę współpracownikom swojej instytucji/organizacji wiedzę zdobytą podczas pobytu za granicą w celu jej szerszego zastosowania w codziennej pracy oraz wezmę udział w działaniach wdrażających i upowszechniających rezultaty projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

Miejscowość, data

.....

(pieczęć szkoły)

Zaświadczenie

W związku z realizacją projektu projekcie nr **2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793** niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani*

urodzony(a)

imiona rodziców

zamieszkały(a)

.....

.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii,

wydanym przez dnia

jest zatrudniony(a) w/ współpracuje z

.....

na stanowisku

od dnia na czas

na podstawie

Wyżej wymieniony(a) znajduje / nie znajduje * się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/współpracę.

Średnie miesięczne zaangażowanie w pracę placówki z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Miesiąc 1 (.....),

Miesiąc 2 (.....),

Miesiąc 3 (.....),

.....

Sporządził

(Pieczęć i Podpis Pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**

Miejscowość, data

.....

(pieczęć szkoły)

Oświadczenie

W związku z realizacją projektu nr **2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793** wyrażam zgodę na udział:

Pan/Pani*

urodzony(a)

zamieszkały(a)

.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii,

wydanym przez dnia

jest zatrudniony(a) w/ współpracuje z

.....

na stanowisku

na udział w projekcie pt. "....."

Jednocześnie udzielam Pan/Pani* pozytywnej
rekomendacji do udziału w programie mobilności realizowanej w ramach projektu nr **2024-1-PL01-KA121-SCH-000206793**.

.....

Sporządził

(Pieczęć i Podpis Pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić