



ŚWIĘTOKRZYSKA ŚCIEŻKA ROZWOJU NAUCZYCIELI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Załącznik nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I WARUNKÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
PN. „ŚWIĘTOKRZYSKA ŚCIEŻKA ROZWOJU NAUCZYCIELI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

do projektu pn. "Świętokrzyska Ścieżka Rozwoju Nauczycieli Wychowania Przedszkolnego",
który jest realizowany w ramach programu pn. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) oraz
Unii Europejskiej – NextGenerationEU - szkolenia dla nauczycieli wychowania przedszkolnego, Działanie: C.2.1.3.
e-kompetencje, finansowanego ze środków Instrumentu na Rzecz Odbudowy i Wzmacniania Odporności

CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU

Dane identyfikacyjne	
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Płeć:	
Przedział wiekowy	
Dane kontaktowe	
Nr telefonu bezpośredni do osoby zgłaszającej się do projektu:	
Adres e-mail bezpośredni do osoby zgłaszającej się do projektu:	
Miejscowość zamieszkania:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość przypisana do kodu pocztowego:	
Nazwa ulicy:	
Numer domu/mieszkania:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Dane placówki (miejsca pracy):	
Pełna nazwa placówki:	
Nazwa ulicy:	
Numer budynku/lokalu:	
Kod pocztowy placówki:	
Miejscowość przypisana do kodu pocztowego:	
Telefon do placówki:	



ŚWIĘTOKRZYSKA ŚCIEŻKA ROZWOJU

NAUCZYCIELI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Adres e-mail placówki:	
NIP:	
REGON:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Nazwa organu prowadzącego:	
Kryteria preferencji	
Oświadczam, że jestem nauczycielem zatrudnionym w przedszkolu, położonym na obszarze wiejskim (TAK/NIE):	
Wyniki ankiety badającej kompetencje i umiejętności:% poprawnych odpowiedzi
Dodatkowe informacje o osobie zgłaszającej się na szkolenie	
Specjalne potrzeby osoby zgłaszającej się do Projektu:	
Jakie:	

CZĘŚĆ II. DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Deklaruję, że nie uczestniczyłam/em dotychczas w żadnych formach wsparcia realizowanych w ramach Inwestycji C2.1.3: E-kompetencje z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, skierowanych do obywateli, urzędników lub nauczycieli przedszkolnych i szkolnych, osób wykluczonych cyfrowo. Niniejsze zgłoszenie, stanowi moje pierwsze zgłoszenie do udziału w działaniach, w ramach Inwestycji KPO C 2.1.3 (TAK/NIE):	
Oświadczam, że jestem nauczycielem przedszkolnym, za których uznaje się osoby posiadające wyższe wykształcenie z odpowiednim przygotowaniem pedagogicznym lub które ukończyły zakład kształcenia nauczycieli i podejmują pracę na stanowisku. Oświadczam również, że pracuję w placówce, znajdującej się na terenie województwa świętokrzyskiego (TAK/NIE):	
Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu rekrutacji, która jest dla mnie zrozumiała i nie wnoszę do niej zastrzeżeń. Akceptuję zapisy Regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do ich przestrzegania (TAK/NIE):	
Oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego. Oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym (TAK/NIE):	

Data i podpis Kandydata/ki: