

Załącznik nr 4

**FORMULARZ DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ SZKOLENIA BRANŻOWEGO
w Branżowym Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna - Wodna
w Marszewie**

finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES).

Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranej przez siebie formy wsparcia. Uczestnik może wziąć udział tylko w jednym szkoleniu!

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami.

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna – Wodna w Marszewie	
Uzupełnia osoba przyjmująca dokument	
Numer data wpływu, czytelny podpis osoby przyjmującej formularz

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ				
DANE PODSTAWOWE				
Imię (imiona):				
Nazwisko:				
Płeć (zaznaczyć x):	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="checkbox"/> Inna	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
PESEL:				
Miejsce pracy/Miejsce zatrudnienia:	Nazwa:			
	Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> szkoła dla dorosłych	
Nauczyciel przedmiotów zawodowych na kierunkach:				

Dokładna nazwa nauczanego przedmiotu:		
Wykształcenie – najwyższe ukończone	<input type="checkbox"/> studia licencjackie lub ich odpowiednik <input type="checkbox"/> studia magisterskie lub ich odpowiednik <input type="checkbox"/> studia doktoranckie lub ich odpowiednik <input type="checkbox"/> szkoła policealna	
DANE KONTAKTOWE		
Województwo:		
Powiat:		
Gmina:		
Miejscowość:		
Kod pocztowy:		
Ulica/nr domu/ nr lokalu:		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		
DANE DODATKOWE		
Obywatelstwo:		
Osoba:	<input type="checkbox"/> należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> pochodzenia romskiego
	<input type="checkbox"/> migrant	<input type="checkbox"/> obcego pochodzenia
Miejsce zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś
Preferowania diety	<input type="checkbox"/> mięsna	<input type="checkbox"/> wegetariańska
	<input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> alergia pokarmowa
Zapotrzebowanie na nocleg:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Osoba z niepełnosprawnościami (w przypadku zaznaczenia „tak” należy do formularza dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności):	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności		
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:			
Zapewnienie specjalistycznych form materiałów:			
Zapewnienie systemów wymagających słyszenie:			
Zapewnienie tłumacza języka migowego:			
Inne:			

Wybór formy wsparcia:	
Tytuł i termin wybranego szkolenia:	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji do projektu pod nazwą: „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna - Wodna” dofinansowanego ze środków KPO zgodnie z umową o dofinansowanie nr KPO/24/BCU/W/0006ANK0049,
- oświadczam, nie jestem uczestnikiem innego projektu (Branżowego Centrum Umiejętności) finansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).
- oświadczam, że nie skorzystałem ze wsparcia innego Branżowego Centrum Umiejętności, które było finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).
- jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy,
- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki

Przedsięwzięcie pn. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży elektroenergetycznej w dziedzinie Energetyka odnawialna (wodna) w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Marszewie” w ramach umowy nr KPO/24/BCU/U/0019 finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).