

**Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa –nauczyciel**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY - NAUCZYCIELA**

do projektu

**„Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży budowlanej  
jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy”**

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

**(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)**

<b>I. DANE PODSTAWOWE</b>	
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	<p>Nazwa szkoły, w której pracuje Kandydat/Kandydatka:</p> <p><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Budowlanych w Nowym Sączu</p> <p><input type="checkbox"/> Zespół Szkół Specjalnych nr 5 w Nowym Sączu</p> <p><input type="checkbox"/> Zespół Placówek Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p>(inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły)</p>

<b>II. INFORMACJA O KANDYDACIE</b>	
Dane kandydata	<p>1. Rodzaj kandydata/kandydatki:</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciela teoretycznych przedmiotów zawodowych</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciela języka obcego zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel praktycznej nauki zawodu</p>
	<p>2. Nauczane przedmioty:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>3. Nauczyciel:</p> <p><input type="checkbox"/> przedmiotów zawodowych lub praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> stażysta</p> <p><input type="checkbox"/> kontraktowy</p> <p><input type="checkbox"/> mianowany</p> <p><input type="checkbox"/> dyplomowany</p>
	<p>4. Imię: .....</p>

5.	Nazwisko: .....												
6.	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
7.	Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____												
8.	numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
9.	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe												
10.	Zamieszkanie na terenach: <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski												
11.	<u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - ____ Miejscowość..... ulica .....nr domu/lokalu.....												
12.	<u>Adres zameldowania:</u> Kod pocztowy __ - ____ Miejscowość..... ulica .....nr domu/lokalu.....												
13.	Województwo: .....												
14.	Powiat: .....												
15.	Gmina: .....												
16.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> Kategoria 1 <input type="checkbox"/> Kategoria 2 <input type="checkbox"/> Kategoria 3 <i>Uzupełnia członek Komisji rekrutacyjnej</i>												
17.	Telefon stacjonarny <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer .....												
18.	Telefon komórkowy <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer .....												

19.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres .....
20.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona
21.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
22.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
23.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
24.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tą sytuację: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
26.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<sup>1</sup> **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

<sup>2</sup> **osoba nieaktywna zawodowo** to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonyująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

<sup>3</sup> **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

<sup>4</sup> **osoba niepełnosprawna** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

III. FORMA WSPARCIA – DEKLARUJĘ UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA:		Wstaw „X” w odpowiednich polach
<input type="checkbox"/> Kursy dla nauczycieli	Kurs dla nauczycieli obsługi programu AUTODESK INVENTOR	
	Kurs dla nauczycieli obsługi programu NORMA	
	kurs dla nauczycieli obsługi programu COREL DRAW	
	Kurs dla nauczycieli obsługi programu POWER POINT	
	kurs dla nauczycieli obsługi programu REVIT MEP	
	Kurs dla nauczycieli „Obsługa maszyn stolarskich numerycznie sterowanych”	
	Kurs dla nauczycieli „Obsługa centrum obróbczego –obróbka drewna”	
	Kurs dla nauczycieli: „Konserwacja maszyn i urządzeń stolarskich”	
	kurs dla nauczycieli obsługi programu AUTODESK INVENTOR	
	kurs dla nauczycieli obsługi programu NORMA	
	Kurs dla nauczycieli obsługi programu COREL DRAW	
<input type="checkbox"/> Studia podyplomowe dla nauczycieli.	Studia podyplomowe dla nauczycieli - Budownictwo energooszczędne i pasywne oraz ocena energetyczna budynków	

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
data i czytelny podpis  
uczestnika przystępującego do udziału w projekcie