FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI DO PROJEKTU

pt. „SZKOŁY PRZYSZŁOŚCI
– rozwój kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Osiecznica”

Udział w projekcie realizowanym przez Gminę Osiecznica jest bezpłatny. Informujemy, że złożenie formularza zgłoszeniowego **nie jest** równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

|  |
| --- |
| **Dane personalne:** |
| 1. | Nazwisko: |  |
| 2. | Imię (imiona):  |  |
| 3.  | Data urodzenia:  |  |
| 4.  | Miejsce urodzenia: |  |
| 5. | PESEL:  |  |
| 6. | Adres zamieszkania: |  |
| 7. | Miejsce zatrudnienia: |  |
| 8. | Telefon kontaktowy: |  |
| 9. | Adres e\_mail: |  |
| 10. | Stopień awansu zawodowego: |  |
| **Wybór szkoleń (proszę wstawić znak X przy wybranych szkoleniach)****! Uwaga zakwalifikowanie do Projektu wiąże się z obowiązkowym udziałem w szkoleniach Akademia kompetencji nauczyciela oraz Program cyfrowy nauczyciel** |
| 1. | Akademia kompetencji nauczyciela |  |
| 2. | Metoda eksperymentu w obszarze przedmiotów matematyczno-przyrodniczych |  |
| 3. | Program cyfrowy nauczyciel |  |
| 4. | Nauczanie metodą projektu |  |
| **Oświadczenia**  |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Szkoły przyszłości – rozwój kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Osiecznica. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem/am pouczony/a, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego. |
|  (data wypełnienia) (czytelny podpis ) |