Załącznik nr. 7 do regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………….. deklaruje swój udział w projekcie pn. **„SKOK-Szkoły Kształcące Obsz@ry Kluczowe**, o numerze: RPDS.10.02.01-02-0036/17.

**Proszę o wypełnienie deklaracji drukowanymi literami**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **DANE NAUCZYCIELA** |
| 1. | Imię :……………………………………………………………………….. | Nr PESEL:………………………………………………………… |
| Nazwisko:………………………………………………………………… |
| Data i miejsce urodzenia: Wiek w chwili przystąpienia do projektu:……………………………………………………………………………… ……………………………………….. |
| 2. | Adres zamieszkania: |
| miejscowość:………………………………………………..gmina:…………………………………….powiat:……………………………województwo:………………………………………ulica/ nr domu/lokalu:……………………………………………………………..kod pocztowy:……………………………………. poczta:…………………………………………………………………………………….. |
| 3. | Adres korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania: |
| miejscowość:………………………………………………..gmina:…………………………………….powiat:……………………………województwo:………………………………………ulica/ nr domu/lokalu:……………………………………………………………..kod pocztowy:……………………………………. poczta:…………………………………………………………………………………….. |
| 4. | Płeć: |
| □\* kobieta □ mężczyzna |
| 5.  | Wykształcenie: |
| □ niższe niż podstawowe □ ponadgimnazjalne□ podstawowe □ pomaturalne □ gimnazjalne □ wyższe (□ w tym doktoranckie) |
| 6.  | Szkolenie, w którym nauczyciel deklaruje się uczestniczyć: |
| □ E-nauczyciel □ Nauczanie przyrody przez eksperymenty □ Uczenie uczniów uczenia się □ Katalog metod aktywizujących i motywujących uczniów |
| 7. | Dane kontaktowe: |
| telefon:…………………………………………………………… e-mail: ……………………………………………………………………….. |
| 8. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: |
| □ bezrobotna  | □ zarejestrowana w urzędzie pracy | w tym:□ długotrwale bezrobotna□ inne |
| □ niezarejestrowana w urzędzie pracy | w tym:□ długotrwale bezrobotna□ inne |
| □ bierna zawodowo | □ ucząca się □ nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu□ inne |
| □ pracująca | □ pracująca w administracji rządowej□ pracująca w administracji samorządowej□ pracująca w MIŚP□ prowadząca działalność na własny rachunek□ pracująca w dużym przedsiębiorstwie □ w organizacji pozarządowej□ inne |
| Wykonywany zawód:……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Nazwa zakładu pracy……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 9. | Dane pozostałe o uczestniku: |
| 1) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, obcego pochodzenia**□ tak □ nie** 2) osoba z niepełnosprawnościami (osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r.).**□ tak □ nie** 5) osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej **□ tak □ nie**  |

\**Wyboru dokonuje się poprzez wstawienie znaku „X” we właściwy kwadrat*

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu pn. **„SKOK-Szkoły Kształcące Obsz@ry Kluczowe”**i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie lub zatajenie prawdy, dane zawarte
w złożonym przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału
w projekcie.
4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych a także, że odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w dedykowanych ww. grupom projektach.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji projektu pn. „SKOK-Szkoły Kształcące Obsz@ry Kluczowe” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ).

..………………………………….. ……………………………………………….

 miejscowość, data czytelny podpis