Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**ANKIETA REKRUTACYJNA** (nauczyciela)

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | | **Płeć:**  □ M □ K |
| **Data i miejsce urodzenia: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Wiek w latach:** |
| **PESEL  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | | **Dane kontaktowe**  **(należy wypełnić obywa pola):**  Nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) **oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest:** ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr \_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Poziom wykształcenia**  □ brak lub niepełne podstawowe  □ podstawowe  □ gimnazjalne  □ średnie (zasadnicze zawodowe,  średnie zawodowe,  średnie ogólnokształcące)  □ policealne  □ wyższe (licencjat, mgr)  □ inne ………………………… | |
| **Opieka nad dziećmi \*:**  dziecko do lat 7 – ***tak*** □ ***nie*** □  dziecko powyżej 7 lat –  ***tak*** □ ***nie*** □ | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** (posiadająca stwierdzony stopień  niepełnosprawności)\*:  ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □ | |
| **Oświadczenia\*:**  Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  ***tak*** □ ***nie*** □  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.)  ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □  **\***zakreśl **tak** lub **nie** lub **odmawiam podania danych** | | | |

**STATUS OSOBY NA RYNKLU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (zakreśl odpowiednie)

Jestem osobą pracującą – TAK [X] / NIE [\_]

zatrudnioną w:

* • administracji rządowej - [\_]
* • administracji samorządowej - [X] Publiczne Przedszkole w Przechlewie
* • dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - [\_]
* • MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie

(od 1 do 249 pracowników) - [\_]

* • organizacji pozarządowej - [\_]
* • inne - [\_]

**OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

**Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji   
i uczestnictwa w projekcie.**

**Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych.**

………………………………………………….. …………………………………………………..  
 *miejscowość i data podpis uczestnika projektu*

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA REKRUTACYJNE**  (uzupełnia Dyrektor Przedszkola) | Czy nauczyciel posiada kwalifikację w zakresie realizacji zajęć dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych ***tak*** □ ***nie*** □ – 1 pkt |