

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

do przedsięwzięcia grantowego „WyEdukowany nauczyciel edukacji zdalnej” realizowanego w ramach projektu pn. *Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli w prowadzeniu kształcenia na odległość.*

Poniższe dane osobowe postępują wyłącznie w celu realizacji grantu w ramach Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER organu prowadzącego szkolenia.

Dane Uczestnika Projektu:

Imię i nazwisko Uczestnika	
PESEL	
Płeć	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku/ nr lokalu	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	miasto / małe miasto lub przedmieścia / obszary wiejskie*
Wykształcenie	
Wykonywany zawód	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba pracująca / osoba bezrobotna / osoba bierna zawodowo*
Zatrudniony w (pełna nazwa placówki)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak / Nie / Odmowa *
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak / Nie / Odmowa *
Osoba z niepełnosprawnością	Tak / Nie / Odmowa *
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione wyżej)	Tak / Nie / Odmowa *

Czy uczestniczył/ła Pan/Pani we wcześniejszych edycja projektu pn. <i>Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli w prowadzeniu kształcenia na odległość.</i>	Tak / Nie*
--	------------

Zapoznałem/łam się z Regulaminem WyEdukowany nauczyciel edukacji zdalnej i akceptuję jego postanowienia.	Tak/Nie*
--	----------

* niepotrzebne skreślić

.....

miejscowość i data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu