

**Kwestionariusz zgłoszeniowy nauczyciel/rodzic**

<b>Imię:</b>	<b>Nazwisko:</b>	<b>Płeć:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
<b>Obywatelstwo:</b>		<b>Wiek w latach:</b>
<b>PESEL</b> _ _ _ _ _		<b>Dane kontaktowe (należy wypełnić obywatela pola):</b>
Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) <b>oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest:</b> ul. _____ nr _____ miejscowość _____ kod pocztowy _ - _ _ _ poczta _____ gmina _____ powiat _____ województwo _____		Nr telefonu _____  E-MAIL _____
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> wypełnia tylko nauczyciel (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)*: <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>odmawiam podania danych</b> <input type="checkbox"/>		<b>Poziom wykształcenia</b> <input type="checkbox"/> brak lub niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, mgr) <input type="checkbox"/> inne .....
<b>Oświadczenia*:</b> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniemz dostępu do mieszkań <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/>  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>odmawiam podania danych</b> <input type="checkbox"/>  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.) <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>odmawiam podania danych</b> <input type="checkbox"/>  *zakreśl <b>tak</b> lub <b>nie</b> lub <b>odmawiam podania danych</b>		



## STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(zakreśl odpowiednie)

Jestem osobą pracującą – TAK  / NIE  (wypełnia tylko nauczyciel)

zatrudnioną w:

- • administracji rządowej -
- • administracji samorządowej -  Szkoła Podstawowa w \_\_\_\_\_.
- • dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) -
- • MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie (od 1 do 249 pracowników) -
- • organizacji pozarządowej -
- • inne -

Potwierdzenie szkoły	..... (podpis)	..... (pieczęć szkoły)
----------------------	-------------------	---------------------------

### 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.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis uczestnika projektu*

uzupełnia komisja rekrutacyjna	Czy nauczyciel prowadzi zajęcia dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> – 2 pkt Data rozpoczęcia udziału w projekcie/wsparciu: Data zakończenia udziału w projekcie:
--------------------------------	--