

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

**składany w ramach rekrutacji na szkolenia realizowane w ramach projektu**

**„Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego”**

Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycielki …………………………………………………………………………………………..

**☐** Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie

**☐** Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego formularza nie jest równoznaczne

z zakwalifikowaniem do projektu

**OŚWIADCZENIE**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. oświadczam, że:

**☐** Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**☐** Podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

**☐** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Projektu „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego” (*Więcej informacji dostępnych jest w Polityce Prywatności)* [Polityka prywatności](https://edumazowsze.mazovia.pl/wp-content/uploads/2020/10/Oswiadczenie-RODO-do-formularza-zgloszeniowego_uczestnik-indywidualny.pdf)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria | Wypełnia nauczyciel/nauczycielka | Liczba przyznanych punktów *(wypełnia komisja rekrutacyjna)* |
| Liczba nauczanych przedmiotów | ………………………………………..  *(proszę wpisać liczbę nauczanych przedmiotów)* |  |
| Brak warunków technicznych  do prowadzenia zajęć zdalnych | TAK  *(proszę zaznaczyć w przypadku braku dostępności do sprzętu IT oraz sieci internetowej)* |  |
| NIE |
| Razem | |  |

……………………………………… ……………………………………………………………...…………………………  
 *(Miejscowość, data) (Czytelny podpis nauczycielki/nauczyciela)*