**Załącznik nr 5**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Kandydat na treneraw ramach projektu: „Przygotowanie trenerów do realizacji szkoleń z  zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego” w ramach osi priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.14. Rozwój narzędzi dla uczenia się przez całe życie. Program Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (projekt pozakonkursowy).

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o kandydacie** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Miejsce zatrudnienia  (pełna nazwa placówki) |  |
| Funkcja pełniona w placówce |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| **Wymaganie formalne- udokumentowane**   1. **Wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie** | |
| Wykształcenie |  |
| Nazwa uczelni |  |
| Kierunek studiów |  |
| Specjalność |  |
| Rok uzyskania dyplomu |  |
| Kopia dyplomu (załączona do Formularza)[1] *W przypadku konieczności powielić rubryki* | |
| 1. **Wykształcenie potwierdzające kwalifikacje doradcy zawodowego[[1]](#footnote-1) lub inne formy doskonalenia z zakresu doradztwa zawodowego[[2]](#footnote-2)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni/ instytucji organizującej daną formę doskonalenia zawodowego |  |
| Nazwa studiów/ kursu/ szkolenia |  |
| Termin ukończenia studiów/ kursu/ szkolenia |  |
| Kopia dyplomu/ zaświadczenia (załączona do Formularza)[1] W przypadku konieczności powielić rubryki | |
| **Wymagania formalne potwierdzone oświadczeniem**   1. **Aktualne zatrudnienie w centrum kształcenia praktycznego/ publicznej szkole prowadzącej kształcenie zawodowe/ publicznej wojewódzkiej i powiatowej placówce doskonalenia nauczycieli.** | |
| *Oświadczenie potwierdzające aktualne zatrudnienie w centrum kształcenia praktycznego/ szkole prowadzącej kształcenie zawodowe/ publicznej wojewódzkiej i powiatowej placówce doskonalenia nauczyciel*- *w załączeniu do formularza zgłoszeniowego* | |
| 1. **Co najmniej roczne doświadczenie w prowadzeniu działań z obszaru doradztwa zawodowego** | |
| *Oświadczenie potwierdzające co najmniej roczne doświadczenie w prowadzeniu działań z  obszaru doradztwa zawodowego*- *w załączeniu do formularza zgłoszeniowego* | |
| 1. **Co najmniej roczne doświadczenie we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie doradztwa zawodowego** | |

|  |
| --- |
| *Oświadczenie potwierdzające co najmniej roczne doświadczenie we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie doradztwa zawodowego- w załączeniu do formularza zgłoszeniowego* |
| 1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń – minimum 20 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 2 lat** |
| *Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w wymiarze minimum 20 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 2 lat- w załączeniu do formularza zgłoszeniowego* |
| 1. **Znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności przepisów dotyczących doradztwa zawodowego.** |
| *Oświadczenie potwierdzające znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w  szczególności przepisów dotyczących doradztwa zawodowego- w załączeniu do formularza zgłoszeniowego* |
| 1. **Miejsce zamieszkania w danym powiecie.** |
| *Oświadczenie potwierdzające miejsce zamieszkania w danym powiecie.* |

Uprzejmie informujemy, że osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniu dla trenerów-koordynatorów będą zobowiązane do wypełnienia oświadczenia uczestnika projektu (do pobrania). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu.

Oświadczam, że w oparciu o art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922, tekst jednolity) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w związku z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie „„Przygotowanie trenerów do realizacji szkoleń z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego” w ramach osi priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.14. Rozwój narzędzi dla uczenia się przez całe życie. Program Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (projekt pozakonkursowy ) przez Ośrodek Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą przy Alejach Ujazdowskich 28, 00-478 Warszawa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą przy Alejach Ujazdowskich 28, 00-478 Warszawa. Administrator danych zapewnia ochronę Państwa danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie odbiorcom uprawnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub upoważnionym w oparciu o wyrażone przez Państwa zgody**\***.

………………………………………………..

**Data i miejsce, podpis**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte w formularzu, są zgodne ze stanem faktycznym. \*

…………………………………………………

**Data i miejsce, podpis** ………………………………………………

**Data i miejsce, Podpis Dyrektora Placówki**

(w przypadku zgłoszenia osoby Dyrektora Placówki na funkcję trenera-koordynatora podpis nie jest wymagany)

□ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Ośrodka Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą przy ul. Aleje Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa informacji o produktach, usługach oraz innych informacji o działaniach ORE, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2012 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422, tekst jednolity).

…………………………………………………

Data i miejsce, podpis

**\*wymagane**

**Wymagane oświadczenia i załączniki:**

1. Kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie zgodnie z pkt 1, 2 *Wymagania formalne.*
2. Oświadczenie potwierdzające zatrudnienie zgodnie z pkt 3 *Wymagania formalne*
3. Oświadczenia potwierdzające posiadanie doświadczenie zgodnie z pkt 4, 5, 6 i 7 *Wymagania formalne*
4. Oświadczenie potwierdzające miejsce zamieszkania w danym powiecie zgodnie z  pkt 8 *Wymagania formalne.*
5. Wypełniona i podpisana *Deklaracja o współpracy.*
6. Wypełniony i podpisany *Formularz zgłoszeniowy*.
7. Oświadczenie kandydata o treści *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

1. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 *w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli* [↑](#footnote-ref-1)
2. Studia podyplomowe z doradztwa zawodowego, kursy i szkolenia z doradztwa zawodowego prowadzone przez ośrodki doskonalenia nauczycieli oraz inne instytucje szkoleniowe [↑](#footnote-ref-2)