*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „ODKRYJ W SOBIE TALENT!”**

 Udział w projekcie jest bezpłatny. Nauczyciele/nauczycielki, którzy zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowani do projektu, wezmą udział w przewidzianych w projekcie formach wsparcia.

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego**

**I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Wykształcenie** \*\* | □ niższe niż podstawowe (ISCED 0)□ podstawowe (ISCED 1)□ gimnazjalne (ISCED 2)□ ponadgimnazjalne (ISCED 3)□ policealne (ISCED 4)□ wyższe (ISCED 5-8) |
| **Miejsce zameldowania** (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo) |  |
| **Dokładny adres do korespondencji** \*(ulica, nr domu, nr mieszkania miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo) |  |
| **Obszar zamieszkania** \*\* | a)miejski b)wiejski |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail**  |  |

\* Wypełnić, jeśli inne niż miejsce zameldowania.

\*\* Zaznaczyć właściwe.

Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast. Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicję Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

**II. Dane zakładu pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres szkoły** |  |

**III. Wybór formy wsparcia (należy zaznaczyć krzyżykiem)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FORMY WSPARCIA** | **Wybór formy wsparcia** |
| Szkolenie z zakresu rozpoznawania i rozwijania zdolności uczniów i uczennic |  |
| Szkolenie: Praca z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi- dostosowanie wymagań edukacyjnych |  |
| Szkolenie z zakresu indywidualizacji pracy z uczniami/uczennicami z Autyzmem i Zespołem Aspergera**\*\*** |  |

***\*\* Szkolenie wyłącznie dla nauczycieli tych szkół, w których przewidziano zajęcia dla uczniów/uczennic z niepełnosprawnością (patrz: Załącznik nr 2 i 3 do Regulaminu)***

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu. Zgoda obejmuje utrwalanie,obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium.

\*niewłaściwe skreślić

………………………………………. ……………………………………………

(miejscowość i data) (podpis uczestnika/czki)