

*Załącznik nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I WARUNKÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PN.  
„MAŁOPOLSKA ŚCIEŻKA ROZWOJU NAUCZYCIELI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO”*

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

do projektu pn. "Małopolska Ścieżka Rozwoju Nauczycieli Wychowania Przedszkolnego",  
który jest realizowany w ramach programu pn. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności  
(KPO) oraz Unii Europejskiej – NextGenerationEU - szkolenia dla nauczycieli wychowania  
przedszkolnego, Działanie: C.2.1.3. e-kompetencje, finansowanego ze środków Instrumentu na Rzecz  
Odbudowy i Wzmacniania Odporności

### **CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU**

<b>Dane identyfikacyjne</b>	
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Płeć:	
Wiek:	
<b>Dane kontaktowe</b>	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią mieszkającą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: (TAK/NIE)	
Miejsce zamieszkania:	
Kod pocztowy:	
Nazwa ulicy i numer lokalu:	
<b>Dane placówki/placówek przedszkolnych, w których pracuję</b>	
Pełna nazwa placówki 1:	
Kod pocztowy placówki 1:	
Nazwa organu prowadzącego placówki 1:	
NIP/REGON placówki 1:	
Pełna nazwa placówki 2:	
Kod pocztowy placówki 2:	
Nazwa organu prowadzącego placówki 2:	
NIP/REGON placówki 2:	

Pełna nazwa placówki 3:	
Kod pocztowy placówki 3:	
Nazwa organu prowadzącego placówki 3:	
NIP/REGON placówki 3:	
<b>Kryteria preferencji (dodatkowo punktowane)</b>	
Oświadczam, że jestem nauczycielem zatrudnionym w przedszkolu, położonym na obszarze wiejskim (TAK/NIE):	
Wyniki ankiety badającej kompetencje i umiejętności:	.....% poprawnych odpowiedzi
<b>Dodatkowe informacje o osobie zgłaszającej się na szkolenie</b>	
Zgłaszane potrzeby w zakresie organizacji szkoleń związane np. z tłumaczem języka migowego, pętlą indukcyjną, wsparciem asystenta os. niewidomej / głuchoniewidomej / z niepełnosprawnością fizyczną, powiększony tekst, inne	

Data i podpis Kandydata/ki: .....

## CZĘŚĆ II. DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Deklaruję, że nie uczestniczyłam/em w innych formach wsparcia realizowanych w ramach Inwestycji C2.1.3: E-kompetencje z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. Niniejsze zgłoszenie jest pierwsze do wyboru w formach wsparcia w ramach Inwestycji KPO C 2.1.3 (TAK/NIE):	
Oświadczam, że jestem nauczycielem wychowania przedszkolnego lub osobą związaną z placówką/placówkami przedszkolnymi, posiadającą kwalifikacje nauczyciela edukacji przedszkolnej lub nauczycielem wspomagającym w przedszkolu. Oświadczam również, że pracuje w placówce, znajdującej się na terenie województwa małopolskiego (TAK/NIE):	
Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu rekrutacji, która jest dla mnie zrozumiała i nie wnoszę do niej zastrzeżeń. Akceptuję zapisy Regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do ich przestrzegania (TAK/NIE):	
Oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego. Oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym (TAK/NIE):	

Data i podpis Kandydata/ki: .....