

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla nauczycieli kształcenia zawodowego

do projektu „Rozwijanie kształcenia zawodowego sprzyjającego włączeniu społecznemu – polsko-skandynawska wymiana doświadczeń i dobrych praktyk”

o numerze EOG/19/K3/W/0023 realizowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego – Program Edukacja Komponent III

Część A – wypełnia kandydat/ka (pracownik)

Dane podstawowe kandydata/ki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Informacje o kandydacie/tce	
Stanowisko	
Wydział	
Miejsce pracy (<i>pełna nazwa, adres</i>)	

Część B – Kryteria szczegółowe rekrutacji / *zakreśl właściwą odpowiedź z każdej kategorii

1.	Znajomość języka angielskiego na poziomie	A1 /1pkt	A2/2pkt	B1/3pkt
2.	Kwalifikacje do nauczania uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych z niepełnosprawnością zdrowotną lub intelektualną, orzeczeniem z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub doświadczeniem migracji	TAK/1pkt	NIE/0pkt	
3.	Nauczanie ucznia o specjalnych potrzebach edukacyjnych	TAK/2pkt	NIE/0pkt	
4.	Pełnienie funkcji tutora ucznia otrzymującego stypendium o charakterze motywacyjnym lub odnoszącym sukcesy na olimpiadach i konkursach na szczeblu co najmniej wojewódzkim	TAK/1pkt	NIE/0pkt	
5.	Doświadczenie w realizacji projektów międzynarodowych	1 projekt/1pkt	2 projekty/2pkt	
6.	Koordynowanie praktyk zawodowych, w tym zagranicznych	TAK/1pkt	NIE/0pkt	
7.	Pełnienie funkcji wychowawcy klasy	TAK/1pkt	NIE/0pkt	
8.	Ocena pracy	Dobra/1pkt	Wyróżniająca/2pkt	
9.	Opis planu dzielenia się zdobytymi informacjami i wiedzą oraz form ich wykorzystywania w pracy zawodowej (1 – 2 pkt).			
10	Razem			

Część C – Potwierdzenie dyrektora szkoły spełnienia kryteriów szczegółowych przez kandydata/tkę zawartych w Części B (punkty 1-8)

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć dyrektora

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miasta Toruń, z siedzibą przy Wały gen. Sikorskiego 8, kod pocztowy 87-100 w Toruń dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia badań oraz analizy wyników tych badań, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Przyjmuję do wiadomości, że wyrażona przeze mnie zgoda może być wycofana w każdej chwili.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis kandydata(tki)