



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”
dla Szkoły Podstawowej nr 6 im. Narodowego Święta Niepodległości w Koszalinie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
*„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”***

Ja niżej podpisany/-a
(Imię i nazwisko kandydata)

nauczyciel / nauczycielka Szkoły Podstawowej nr 6 im. Narodowego Święta Niepodległości
w Koszalinie, ul. Gnieźnieńska 3, 75-736 Koszalin

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego
w Koszalinie”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
realizowanym w ramach programu FEPZ 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na
rzecz Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna, realizowanym przez: Gminę
Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin) i dla Szkoły Podstawowej nr 6
im. Narodowego Święta Niepodległości w Koszalinie, ul. Gnieźnieńska 3, 75-736 Koszalin.

**Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia dostępnych w ramach
projektu:**

Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)		
Ścieżka wsparcia	Nazwa form wsparcia	Należy postawić znak X przy wybranych formach wsparcia
1.Szkolenia/kursy:	a) Szkolenie Biofeedback	☐

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, dla Szkoły Podstawowej nr 6
im. Narodowego Święta Niepodległości w Koszalinie i tym samym zobowiązuję się do
systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału
w Projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny,
a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego
Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w formie
fotografii, filmów lub nagrań wykonanych na potrzeby projektu pn. *„Program poprawy jakości
kształcenia ogólnego w Koszalinie”* w tym w szczególności na potrzeby działań promocyjno-
informacyjnych realizowanych w ramach projektu. Wizerunek nie może być użyty w formie
lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.

Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji (wypełnia szkoła)		
NAZWA KRYTERIUM	Informacje o spełnianiu kryterium*	UWAGI
Staż pracy		
Stopień awansu zawodowego		
Ocena aktualności posiadanych kwalifikacji pod kątem nauczanego przedmiotu		
Zbliżone wykształcenie/doświadczenie zawodowe		
Gotowość podnoszenia kompetencji i kwalifikacji (dot. studiów podyplomowych)		

***Informacja wypełniana w przypadku liczby kandydatów przekraczającej liczbę miejsc na danej formie wsparcia**

Potwierdzenie statusu nauczyciela (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie posiada status pracownika szkoły, w której prowadzona jest rekrutacja	TAK ☐	NIE ☐
Czytelny podpis Dyrektora Szkoły:		

Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie	TAK ☐	NIE ☐
Data:		
Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu / Dyrektora Szkoły:		