**Formularz zgłoszeniowy (przedstawiciel** **kadry kształcenia i szkolenia zawodowego)**

do przedsięwzięcia ***Mobilność osób uczących się i kadry w kształceniu zawodowym w ZSDGiL***
o numerze ***2024-1-PL01-KA122-VET-000218774***  realizowanego w ramach projektu ***„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”*** *współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

realizowanego w ramach

*projektu* ***„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”***

**Część A –** Dane osobowe(wypełnia kandydat/tka- przedstawiciel kadry kształcenia i szkolenia zawodowego

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki** |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| Data urodzenia |   |
| Obywatelstwo |   |
| Telefon kontaktowy |   |
| Adres e-mail |   |
| **Informacje o kandydacie/tce** |
| Stanowisko |   |
| Miejsce pracy *(pełna nazwa, adres, numer NIP)* |   |

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

……………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis* ***kandydata****)*

**Część B** – wypełnia kandydat(tka)

|  |
| --- |
| 1. *Czy brałeś/aś udział w zagranicznej mobilności w ramach całego projektu FERS „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” obejmującego konkursy wniosków 2022, 2023 i 2024 ?*

*TAK / NIE (właściwe podkreślić)**W przypadku odpowiedzi TAK, proszę podać tytuł projektu wraz z datą uczestnictwa:*  |
| 1. *Proszę opisać sposób doskonalenia własnego warsztatu zawodowego oraz podejmowanych czynności podnoszących kwalifikacje:*
 |
| 1. *Prosimy opisać Pana/Pani pozalekcyjną działalność dodatkowa, tj. m.in. prowadzenie kół zainteresowań oraz zajęć dodatkowych dla uczniów:*
 |
| 1. *Prosimy opisać motywację do wzięcia udziału w job shadowing, poziom zaangażowania w pracę i rozwój szkoły, dzielenie się wiedzą i doświadczeniem z pozostałymi nauczycielami:*
 |
| 1. *Na jakim poziomie posługuje się Pan/Pani językiem angielskim?*
 |
| *Informuję że znane mi są ograniczenia i dodatkowe wymagania w związku ze stanem epidemicznym związane z podróżą i pobytem w kraju realizacji job shadowing. Zobowiązuję się na własny koszt pokryć wydatki związane z niezbędnymi badaniami, testami etc.**W razie rezygnacji z udziału w job shadowing zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.*  *…………….........................................................* *Data, Czytelny podpis kandydata /kandydatki* |