

WITOLD SZASZKIEWICZ CENTRUM EDUKACYJNE IDEA,
Kraków 30-209, ul. Królowej Jadwigi 97**ANKIETA REKRUTACYJNA** (nauczyciela)

w ramach projektu pt. „Kreatywny Świat Aktywnych Przedszkolaków - wspieranie edukacji przedszkolnej w Miejskim Przedszkolu w Prochowicach, w Przedszkolu w Dusznikach-Zdroju i w Gminnym Przedszkolu w Wądrożu Wielkim”, Europejski Fundusz Społeczny PLUS, Priorytet: 8. Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie: FEDS.08.01 Dostęp do edukacji, Nr projektu: FEDS.08.01-IZ.00-0071/23, realizowanego w okresie od 01.03.2024 do 31.07.2026r.

Imię:	Nazwisko:	Płeć: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Data i miejsce urodzenia: __ - __ - __ w _____		Wiek w latach:
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Dane do kontaktu telefonicznego (wypełnić przynajmniej jedno pole):
Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest: ul. _____ nr _____ miejscowość _____ kod pocztowy __ - ____ poczta _____ gmina _____ powiat _____ województwo _____		Nr telefonu (stacjonarny): _____ Nr telefonu (komórka): _____
Opieka nad dziećmi *: dziecko do lat 7 – <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 7 lat – <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>		Poziom wykształcenia <input type="checkbox"/> brak lub niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, mgr) <input type="checkbox"/> inne
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)*: <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> <i>odmawiam podania danych</i> <input type="checkbox"/>		
Oświadczenia*: Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> <i>odmawiam podania danych</i> <input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.) <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> <i>odmawiam podania danych</i> <input type="checkbox"/>		
*zakreśl tak lub nie lub odmawiam podania danych		

**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

(zakreśl odpowiednie)

Jestem osobą pracującą – TAK / NIE

Jeśli zaznaczone jest „TAK” wówczas proszę dołączyć do ankiety Zaświadczenie o Zatrudnieniu (Załącznik nr 7).

zatrudnioną w:

- administracji rządowej -
- administracji samorządowej -
- dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) -
- MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie (od 1 do 249 pracowników) -
- organizacji pozarządowej -
- inne -

OŚWIADCZENIA**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie i wyrażam wolę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wnioskodawcę projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, w tym na badanie ewaluacyjne.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest bezpłatny i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie danych nieprawdziwych.

.....

miejsowość i data

.....

podpis uczestnika projektu

Rodzaj zajęć (uzupełnia nauczyciel)	<input type="checkbox"/> a) Kurs doskonalący metodykę pracy z dziećmi <input type="checkbox"/> b) Pedagogika małego dziecka <input type="checkbox"/> c) Diagnoza potencjalnych problemów na wczesnym etapie rozwoju <input type="checkbox"/> d) Szkolenie przygotowujące nauczycielki do rozwijania u dzieci kompetencji kluczowych <input type="checkbox"/> e) Kurs współpracy nauczycieli z opiekunami prawnymi, w tym radzenia sobie w sytuacjach trudnych <input type="checkbox"/> f) Edukacja i terapia osób ze spektrum autyzmu <input type="checkbox"/> g) Afazja i mutyzm wybiórczy w wieku przedszkolnym <input type="checkbox"/> h) Kurs Terapia ręki I i II stopnia
KRYTERIA REKRUTACYJNE (uzupełnia Dyrektor Przedszkola)	2 pkt. - na podstawie wstępnych testów (najniższy wynik): <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	1 pkt. - na podstawie rekomendacja dyrektora: <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>