



.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL

DEKLARACJA UDZIAŁU NAUCZYCIELA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na swój udział w projekcie „Szkoła TIK na TAK!”. Przyjmuję do wiadomości, iż projekt jest współfinansowany ze źródeł Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że znane są mi zasady uczestnictwa szkół w Projekcie określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa szkół w projekcie „Szkoła TIK na TAK!”*.

Deklaruję, iż będę realizował/a zajęcia pozalekcyjne objęte Projektem w terminach określonych w ww. dokumencie.

Wyrażam gotowość uczestniczenia w Projekcie w latach szkolnych: 2018/2019 oraz 2019/2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizowanego Projektu.

tel. kontaktowy:

e-mail:

Ustalenia przesłane za pomocą e-mail wiążą Strony, o ile nie są sprzeczne z postanowieniami umowy.

.....
Czytelny podpis nauczyciela

Formularz zgłoszeniowy - nauczyciel

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres email	
Wykształcenie	
Zatrudniony w	
Wykonywany zawód	

Status uczestnika projektu (Nauczyciela) w chwili przystąpienia do projektu:

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

Tak

Nie

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

Tak

Nie

3. Osoba z niepełnosprawnościami:

Tak

Nie



4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

Tak

Nie

Jeśli odpowiedź brzmi TAK:

w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:

Tak

Nie

5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

Tak

Nie

6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):

Tak

Nie

.....
podpis Nauczyciela