

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

## „IN PROGRES – Integracyjne Przedszkole Specjalistyczne w Siemiatyczach”

UPRZEJMIE PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU											
1. Dane podstawowe											
Nazwisko						Imię (imiona)					
Data urodzenia						Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie)	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
PESEL											Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
2. Dane kontaktowe											
Kod pocztowy			-			Poczta					
Ulica						Nr domu / lokalu					
Miejscowość						Gmina					
Województwo						Powiat					
Adres e-mail						Tel. komórkowy					
3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)											
<input type="checkbox"/> Nauczyciel: zatrudnienie w przedszkolu In-Progres w Siemiatyczach											
4. Potrzeby szkoleniowe											
Szkolenia specjalistyczne dla nauczycieli OWP						<input type="checkbox"/> ACC – Wspomagające i Alternatywne Metody Porozumiewania się <input type="checkbox"/> Szkolenie PECS – Poziom 1					

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą

.....  
Data i czytelny podpis nauczyciela

## 5. Deklaracja

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela/ki)

zam.

.....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

oświadczam, iż

- 1) **jestem nauczycielem/ką zatrudnionym/ą w przedszkolu In-Progres;**
- 2) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 4) deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie: „IN PROGRES – Integracyjne Przedszkole Specjalistyczne w Siemiatyczach”;
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- 6) zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis nauczyciela/ki (uczestnika/czki projektu)

### Biuro projektu

Przedszkole In-Progres

ul. Fieldorfa 16

17-300 Siemiatycze

tel. 693189261, e-mail: przedszkole@in-progres.pl

www.in-progres.pl

