



Formularz Rekrutacyjny może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim. Po wypełnieniu należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku wypełniania formularza odręcznie proszę zastosować pismo drukowane.

Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów.

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FR	
Podpis osoby przyjmującej FR	

## Kwestionariusz zgłoszeniowy nauczyciela

### I. Dane projektu

Tytuł projektu	<b>Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski</b>
Oś priorytetowa	<b>6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego</b>
Działanie	<b>6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT</b>
Fundusz	<b>Europejski Fundusz Społeczny Plus</b>
Nr projektu	<b>FEMP.06.30-IP.01-1578/24</b>

### II. Dane nauczyciela

Dane nauczyciela	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)		
	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		



Adres zamieszkania/ dane kontaktowe	Ulica/ miejscowość		Nr domu	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Nr lokalu	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	
Należy wskazać minimum jedną z poniższych form kontaktu				
	Telefon stacjonarny			<input type="checkbox"/> Odmowa podania*
	Telefon komórkowy			<input type="checkbox"/> Odmowa podania*
	Adres e-mail			<input type="checkbox"/> Odmowa podania*

**\*wymagane jest podanie minimum jednego sposobu kontaktu**

### III. Dodatkowe informacje na temat nauczyciela



<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu:</p>	<p><input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na uczelni</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie naukowym</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie badawczym</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej</li> <li><input type="checkbox"/> Inne</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się / odbywająca kształcenie (planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia -- - -- - ----)</li> <li><input type="checkbox"/> Inne</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna, w tym</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna</li> <li><input type="checkbox"/> Inne</li> </ul>
<p>Osoba obcego pochodzenia</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Osoba z państwa trzeciego</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

#### IV. Kryterium dostępu:

Nauczyciel zatrudniony w oparciu o umowę o pracę w szkole na terenie Gminy Rzepiennik Strzyżewski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szkoła w:	<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Rzepienniku Strzyżewskim <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy Armii Krajowej Oddziału „Regina II” w Rzepienniku Biskupim <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Rzepienniku Suchym <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Olszynach <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Turzy

#### V. Kryterium preferencji:

Nauczyciel uczący klasę do której należą uczniowie ze specjalnymi potrzebami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
(W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę zaznaczyć:	
<input type="checkbox"/> uczę od 5-8 uczniów ze specjalnymi potrzebami <input type="checkbox"/> uczę od 9-14 uczniów ze specjalnymi potrzebami <input type="checkbox"/> uczę 15 i więcej uczniów ze specjalnymi potrzebami	

#### VI. Wybór formy wsparcia (proszę wstawić „x”):

- Praca z dzieckiem ze spektrum autyzmu, diagnoza funkcjonalna, praca z IPET-em (SP Olszyny, SP Turza) 4 grupy po ok 10-15 osób; czas trwania: 8h;
- Praca z dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, dostosowanie wymagań edukacyjnych dla dziecka ze specjalnymi potrzebami w szkole masowej (Rzepiennik Biskupi, Rzepiennik Strzyżewski, Rzepiennik Suchy, Turza) 6 grup po ok 6-15 osób; czas trwania: 8h;
- Szkolenie/warsztaty „Jak efektywnie nauczać” (SP Rzepiennik Suchy) 1 grupa; czas trwania: 8h;
- Edukacja inkluzywna – jak wykorzystać różnorodność zespołu na rzecz optymalizowania rozwoju każdego z uczniów -poznanie modelu jaki we Francji



testował i wdrożył Itard; 2 gr. śr 10-osobowe dla nauczycieli z każdej szkoły objętej projektem, wymiar 8h/grupę

## VII. Oświadczenia

- Oświadczam, że jestem nauczycielem/nauczycielką w szkole

.....  
/nazwa i adres szkoły/ i wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski** realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT; Typ A Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne

- Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.

- Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu pn. **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski.**

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis nauczyciela/nauczycielki/



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**Zaświadczenie Dyrektora Szkoły dotyczące zatrudnienia  
nauczyciela/nauczycielki**

**Niniejszym zaświadcza się, że:**

.....

*(imię i nazwisko nauczyciela/ki)*

**jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnioną w oparciu o umowę o pracę w  
szkole w**

.....

*(nazwa/pieczęć szkoły)*

**w roku szkolnym 2025/2026**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

*/podpis i pieczęć dyrektora szkoły/*