

**FORMULARZ DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO KANDYDATA/TKI
NA UCZESTNIKA/-CZKĘ SZKOLENIA BRANŻOWEGO
w Branżowym Centrum Umiejętności w dziedzinie Przetwórstwo mleczarskie
w Wysokiem Mazowieckiem**

finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES)”.

Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranej przez siebie formy wsparcia. Uczestnik może wziąć udział tylko w jednej formie wsparcia!

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami.

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Przetwórstwo mleczarskie w Wysokiem Mazowieckiem	
Uzupełnia osoba przyjmująca dokument	
Numer Data wpływu, czytelny podpis osoby przyjmującej formularz

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ			
DANE PODSTAWOWE			
Imię (imiona):			
Nazwisko:			
Płeć (zaznaczyć x):	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Inna
			<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
PESEL:			
Miejsce pracy/Miejsce zatrudnienia:	Nazwa:		
	Typ szkoły:	<input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia	<input type="checkbox"/> Technikum
		<input type="checkbox"/> Szkoła dla dorosłych	<input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia

Nauczyciel przedmiotów zawodowych na kierunkach:			
Dokładna nazwa nauczanego przedmiotu:			
Wykształcenie – najwyższe ukończone	<input type="checkbox"/> studia licencjackie lub ich odpowiednik <input type="checkbox"/> studia magisterskie lub ich odpowiednik <input type="checkbox"/> studia doktoranckie lub ich odpowiednik <input type="checkbox"/> szkoła policealna		
DANE KONTAKTOWE			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			
Ulica/nr domu/ nr lokalu:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			
DANE DODATKOWE			
Obywatelstwo:			
Osoba:	<input type="checkbox"/> należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> pochodzenia romskiego	
	<input type="checkbox"/> migrant	<input type="checkbox"/> obcego pochodzenia	
Miejsce zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś	
Osoba z niepełnosprawnościami (w przypadku zaznaczenia „tak” należy do formularza dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Preferowania diety	<input type="checkbox"/> mięsna		<input type="checkbox"/> wegetariańska

	<input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> alergia pokarmowa
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:		
Zapewnienie specjalistycznych form materiałów:		
Zapewnienie systemów wymagających słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Inne:		

Wybór formy wsparcia:

Tytuł wybranego szkolenia:	
----------------------------	---

Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji do projektu pod nazwą: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży spożywczej w dziedzinie Przetwórstwo mleczarskie w Zespole Szkół Zawodowych w Wysokiem Mazowieckiem” dofinansowanego ze środków KPO zgodnie z umową o dofinansowanie nr KPO/24/1/BCU/U/0012,
- oświadczam, że nie skorzystałem ze wsparcia innego Branżowego Centrum Umiejętności, które było finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO),
- jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy,
- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
miejsowość i data.....
*czytelny podpis
nauczyciela/nauczycielki*