**Formularz zgłoszeniowy**

**Analiza**

**wybranych danych z projektów realizowanych przez powiaty w ramach Działania 3.5 PO KL *Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół***

|  |
| --- |
| 1. Informacje o Oferencie
 |
| 1.1 Nazwisko i imię (lub nazwa firmy) |  |
| 1.2 Adres do korespondencji  |  |
| 1.3 Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |

|  |
| --- |
| 1. Informacje o kandydacie (jeśli inny, niż w tabeli powyżej)
 |
| 1.1 Nazwisko |  |
| 1.2 Imię |  |
| 1.3 Adres do korespondencji  |  |
| 1.4 Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |

**Informacja o spełnieniu warunków zawartych w ogłoszeniu przez Kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wymagania formalne
 | Zaznaczyć X |
| 2.1 Wykształcenie wyższe magisterskie  |  |
| *Wykształcenie: uzyskany tytuł, nazwa uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia*  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Wymagania merytoryczne  | Zaznaczyć X |
| * 1. Doświadczenie w zakresie przygotowywania i/lub monitorowania i/lub ewaluacji i lub/oceny ponadlokalnych projektów/ programów w zakresie doskonalenia nauczycieli prowadzonych w powiązaniu z działaniami na rzecz rozwoju szkoły
 |  |
| *Opis spełnienia wymagań (nazwa projektu/programu, organizator projektu/programu, typ działań prowadzonych w ramach projektu/programu, data realizacji zadania)* |
| * 1. Doświadczenie w zakresie prowadzenia badań desk research w obszarze oświaty, w tym w obszarze doskonalenia nauczycieli/ wspomagania rozwoju szkół. Badania te powinny być zakończone raportami lub innymi opracowaniami/publikacjami (np. artykuł w prasie specjalistycznej).
 |  |
| *Opis spełnienia wymagań (nazwa badania, przedmiot badania, instytucja zlecająca badanie, data realizacji badania, informacje o raporcie/publikacji)* |
| * 1. Doświadczenie w zakresie wykonywania ekspertyz w obszarze oświaty, w tym w obszarze doskonalenia nauczycieli/ wspomagania rozwoju szkół, uwzględniających rozwiązania systemowe.
 |  |
| *Opis spełnienia wymagań (nazwa ekspertyzy, przedmiot ekspertyzy, instytucja zlecająca ekspertyzę, data realizacji)* |

Cena całkowita brutto za przygotowanie analizy: ……………….. zł

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą
z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku nr 109, poz. 926), na potrzeby realizacji projektu systemowego Ośrodka Rozwoju Edukacji pt. *System doskonalenia nauczycieli oparty na ogólnodostępnym kompleksowym wspomaganiu szkół.*

 *proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że nie jestem powiązana/y z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 *proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że Zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki moje łączne zaangażowanie w realizację wszystkich zadań zawodowych nie przekracza 240 godzin miesięcznie.

*proszę wstawić znak „X”*

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia (Proszę zaznaczyć, jeśli TAK):

 *proszę wstawić znak „X”*, jeśli TAK

....................................................... ................................................................

 miejscowość i data podpis