Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**EKSPERT W PROJEKCIE**:

*„Wsparcie kadry jednostek samorządu terytorialnego   
w zarządzaniu oświatą ukierunkowanym na rozwój szkół i kompetencji kluczowych uczniów”*

|  |
| --- |
| *Zakres merytoryczny/obszar tematyczny:*   1. System wspomagania szkół i jego wykorzystanie do podnoszenia jakości pracy szkół, umiejętności kluczowe uczniów i ich kształtowanie przez szkoły |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Informacje o kandydacie: | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres do korespondencji |  |
| E-mail: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Wymaganie formalne: | | **Zaznaczyć**  **X** |
| **Wykształcenie** | |  |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa uczelni, kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu* | | |
| 1. **Wymaganie merytoryczne/jakościowe:** | | |
| 1. **Doświadczenie w zakresie opracowywania programów kursów, szkoleń lub innych form doskonalenia adresowanych do przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (różnego typu) w ciągu ostatnich 5 lat** | | |
| *Opis spełnienia wymagania: tytuł/temat programu szkolenia, zakres tematyczny, adresaci, liczba godzin, organizator kursu/szkolenia/formy doskonalenia, data opracowania, liczba uczestników:* | | |
| 1. **Znajomość nowego systemu wspomagania szkół i doświadczenie w zakresie praktycznej realizacji działań wspomagających szkoły zgodnie z nowym modelem ( diagnoza, realizacja szkoleń, realizacja procesu wspomagania  w szkołach) w ciągu ostatnich 5 lat.** | | |
| *1.Opis spełnienia wymagania: nazwa szkoły objętej procesem wspomagania, zakres udzielonego wsparcia, czas realizacji wspomagania*  2.*Opis spełnienia wymagania: tytuł szkolenia, zakres merytoryczny szkolenia, nazwa organizatora, liczba godzin szkoleniowych, czas realizacji* | | |
| 1. **Wiedza dotycząca kompetencji kluczowych uczniów oraz metod pracy nauczyciela służących ich kształtowaniu oraz doświadczenie w realizacji szkoleń/wykładów na ww. temat.** | | |
| *1.Opis spełnienia wymagania: tytuł szkolenia/wykładu, zakres merytoryczny, nazwa organizatora, liczba godzin szkoleniowych, czas realizacji szkoleń wykładów realizowanych przez Kandydata na eksperta*  *2.Opis spełnienia wymagania: tytuł szkolenia/wykładu, zakres merytoryczny, nazwa organizatora, liczba godzin szkoleniowych, czas realizacji lub poświadczenie posiadania wiedzy w innej wybranej przez siebie formie.* | | |
| 1. **Doświadczenie w zakresie przygotowywania publikacji/ artykułów/ opracowań/materiałów szkoleniowych dotyczących systemu wspomagania szkół i/lub kształtowania kompetencji kluczowych uczniów i/lub metod pracy nauczycieli służących ich kształtowaniu ( bycie autorem lub współautorem)** | | |
| *Opis spełnienia wymagania: tytuł publikacji/artykułu/ opracowania/materiału szkoleniowego, jego zakres merytoryczny, adresaci, data opracowania/publikacji czas realizacji:* | | |
| 1. **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć (w tym z wykorzystaniem metod warsztatowych) dla przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego w ciągu ostatnich 5 lat.** | | |
| *Opis spełnienia wymagania: tytuł/temat zajęć/ szkolenia, zakres tematyczny, adresaci, liczba godzin, organizator kursu/szkolenia/formy doskonalenia, liczba uczestników:* | | |
| **Prosimy o podanie ceny za wykonanie opisanego zadania:** | | |
|  | **Cena brutto** | |
| 1. Cena za opracowanie koncepcji i programu szkoleniowo-doradczego dla kadry JST |  | |
| 1. Cena za przeprowadzenie 1 godziny zajęć w ramach szkolenia |  | |
| 1. Cena za udzielenie wsparcia JST w przygotowaniu lokalnego planu podnoszenia jakości usług oświatowych oraz wspomagania szkół |  | |
| 1. Cena za przeprowadzenie 1 godziny podczas spotkań dot. tworzenia lokalnych planów podnoszenia jakości usług oświatowych |  | |
| **CENA BRUTTO RAZEM:** |  | |

**Cena brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osoby fizycznej obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy.**

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia:

*proszę wstawić znak „X’, jeśli TAK*

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 Ośrodka Rozwoju Edukacji pn. *„Wsparcie kadry jednostek samorządu terytorialnego w zarządzaniu oświatą ukierunkowanym na rozwój szkół i kompetencji kluczowych uczniów”*

*proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że nie jestem powiązana/y są 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 moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację działań, finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł, nie przekracza miesięcznie 276 godzin.[[1]](#footnote-1)

*proszę wstawić znak „X”*

**Podpis Data i miejsce**

1. Stosowane oświadczenie dotyczące łącznego zaangażowania zawodowego zostanie podpisane na etapie umowy z Zamawiającym. [↑](#footnote-ref-1)