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:*Diagnozowanie stanu lokalnej oświaty w JST, wskaźniki oświatowe i edukacyjne oraz ich wykorzystanie przez JST |

|  |
| --- |
| 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. **Doświadczenie w zakresie diagnozowania lokalnych systemów oświaty z wykorzystaniem wskaźników oświatowych i/lub edukacyjnych przygotowanych w ciągu ostatnich 5 lat.**
 |
| *Opis spełnienia wymagania: tytuł/temat diagnozy i/lub analizy, jej zakres merytoryczny, nazwa jednostki ( gmina XY), data opracowania, wskazanie wskaźników, jakie zostały wykorzystane przy jej opracowywaniu.*  |
| 1. **Doświadczenie w zakresie przygotowywania publikacji/ artykułów/ opracowań/materiałów szkoleniowych adresowanych do przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (bycie autorem lub współautorem) w ciągu ostatnich 5 lat.**
 |
| *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:*  |
| 1. **Staż pracy w jednostce samorządu terytorialnego na stanowisku związanym z prowadzeniem diagnoz systemu oświaty i/lub wykorzystywania wskaźników do podejmowania decyzji zarządczych**
 |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa jednostki, okres zatrudnienia w jednostce, stanowisko pracy/ wskazanie zakresu obowiązków/wykonywanych prac*  |
| **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)