Załącznik nr 2

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# na prowadzącego zajęcia warsztatowe w grupie\*

nauczycieli matematyki

nauczycieli informatyki

nauczycieli przedmiotów przyrodniczych

nauczycieli języków obcych

nauczycieli bibliotekarzy

dyrektorów szkół

*\*właściwe zaznaczyć*

## Informacje o kandydacie:

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Adres do korespondencji:
4. E-mail:
5. Telefon kontaktowy:
6. Miejsce pracy:

## Wymaganie formalne:

* 1. **Wykształcenie** (data, ukończony kierunek, stopień naukowy)
  2. **Doświadczenie zawodowe** (miejsce/miejsca pracy, zajmowane stanowisko, okres zatrudnienia)
  3. **Staż pracy:**

## Wymaganie merytoryczne/jakościowe:

1. **i b) Doświadczenie w zakresie realizacji zajęć warsztatowych dla nauczycieli i/lub pracowników systemu oświaty, zgodnie ze wskazanym w Opisie przedmiotu zamówienia zakresem tematycznym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data szkolenia | Liczba godzin szkolenia | Adresaci szkolenia | Tytuł/temat szkolenia | Cel szkolenia | Zastosowane metody pracy |
|  |  |  |  |  |  |

**c) Doświadczenie w opracowaniu publikacji zawierających rozwiązania organizacyjne, metodyczne oraz merytoryczne dla nauczycieli i/lub pracowników systemu oświaty, zgodnie ze wskazanym   
w Opisie przedmiotu zamówienia zakresem tematycznym**

|  |
| --- |
| Opis spełnienia wymagania: tytuły opracowanych publikacji, wydawca, rok wydania, objętość, hiperłącza |

## Cena brutto\*

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

## Cena brutto za przeprowadzenie 1 godziny dydaktycznej (45 min): ……………

## Cena brutto za przeprowadzenie 6 godzin dydaktycznych (3 sesje x 90 min): ……….

## Propozycja zakresu tematycznego III sesji warsztatowej (opisanej w OPZ)

Temat i krótki opis treści ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

## Oświadczenia:

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 2016 r. poz. 922) na potrzeby realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji „Wspieranie tworzenia szkół ćwiczeń”.

*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, powiązań kapitałowych lub innych nie wymienionych powyżej.

*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)