



Co-funded by the European Union

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI

składany w ramach rekrutacji na szkolenia realizowane w ramach akredytowanego projektu 2024-1-PL01-KA121-SCH-000197133 Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Tarnobrzegu

Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycielki

Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego formularza **nie jest równoznaczne** z zakwalifikowaniem do projektu

Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres mailowy	
Nauczany przedmiot	
Staż pracy w LO	
Chcę wziąć udział w:	Job shadowing/dwutygodniowym kursie językowym za granicą/ nauczaniu za granicą*
Mniejsze szanse	TAK/NIE* W przypadku wyboru TAK prosimy zakreślić -ekonomiczne; -zdrowotne - społeczne -geograficzne -kulturowe; inne.....
Prosimy opisać w jaki sposób Pan/Pani wykorzysta zdobytą wiedzę w aspekcie realizacji celów akredytacji	

Prosimy wyjaśnić powód ubiegania się o wybraną formę doksztalcania za granicą	

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja
oświadczam, że **zapoznałem/am się z warunkami przyjęcia akredytacji** oraz
że:

- Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską
- Podane w formularzu zgłoszeniowym dane plus te dotyczące mniejszych szans są zgodne z prawdą
- W przypadku zakwalifikowania do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na użycie wizerunku w celu realizacji projektu .

Miejscowość, data

Czytelny podpis