



Formularz zgłoszeniowy
„Dwujęzyczna kadra w Publicznej Szkole Podstawowej Marco Polo we Wrocławiu”

Data wpływu formularza	_____ - _____ - _____ r.	Podpis osoby przyjmującej formularz	
Tytuł projektu	„Dwujęzyczna kadra w Publicznej Szkole Podstawowej Marco Polo we Wrocławiu”		
Nr projektu	POWERSE-2016-1-PL01-KA101-025466		
Okres realizacji projektu	15.11.2016 – 14.12.2017		
Nazwa beneficjanta	Publiczna Szkoła Podstawowa Marco Polo		
Adres siedziby (ulica, nr domu, nr lokalu)	ul. Zatorska 11		
Miejscowość	Wrocław	Powiat	Wrocław
Kod pocztowy	5 1 - 2 1 3	Poczta	Wrocław
NIP	7781395875		
Dane uczestnika rekrutacji			
Nazwisko			
Imię			
Data urodzenia			
PESEL			P ł e ć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Adres zamieszkania			
Ulica		Nr domu	Nr lo ka lu
Miejscowość			<input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren wiejski
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Dane kontaktowe			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	



Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Wykształcenie			
<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe			
Profil wykształcenia:			
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
*w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
Osoba w innej nie korzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi

Ankieta rekrutacyjna

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki:

Wypełnia kandydat/kandydatka (pytania 1 – 4)		Punkty	Wypełnia komisja
1.	Jakie cele i korzyści chcesz osiągnąć dzięki mobilności?	0-3 p.	
2.	Jakie działania zamierzasz podjąć przygotowując się do udziału w mobilności?	0-3 p.	
3.	Jaki masz pomysł na wykorzystanie zdobytych umiejętności podczas mobilności po powrocie w ramach codziennej pracy?	0-2 p.	
4.	Załączniki: <i>(Proszę dołączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz dodatkowo przebyte kursy)</i>	0-2p.	
Wypełnia komisja na podstawie przeprowadzonego testu			
5.	Wynik testu znajomości języka angielskiego <ul style="list-style-type: none"> • 0% - 25% - 0pkt • 25% - 50% - 1 pkt • 50% - 60% - 2 pkt • 60% - 70% - 3 pkt • 70% - 80% - 4 pkt • 80% - 90% - 5 pkt • 90% - 100% - 6 pkt 	0-6 p.	
Suma uzyskanych punktów			



Oświadczenie

*Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Dwujęzyczna kadra w Publicznej Szkole Podstawowej Marco Polo we Wrocławiu**” realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 w ramach projektu „Mobilność kadry edukacji szkolnej”.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych do projektu „Mobilność kadry edukacji szkolnej”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r. , poz.1182).

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art.10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz.1204).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata/kandydatki