



Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „NARWIAŃSKA AKADEMIA WIEDZY”

Nr ewidencyjny formularza zgłoszeniowego	
--	--

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU													
IMIĘ (IMIONA)													
NAZWISKO				PŁEĆ		<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA							
PESEL										BRAK PESEL	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	WIEK	
DANE ADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA													
ULICA				NR BUDYNKU				NR LOKALU					
KOD POCZTOWY						MIEJSCOWOŚĆ		GMINA					
POWIAT						WOJEWÓDZTWO		PODLASKIE		KRAJ		POLSKA	
E-MAIL						TEL. KONTAKTOWY							
WYKSZTAŁCENIE				<input type="checkbox"/> WYŻSZE <input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE									

OSOBA PRACUJĄCA, JAKO NAUCZYCIEL	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
MIEJSCE ZATRUDNIENIA:	
Szkoła Podstawowa w Złotorii	<input type="checkbox"/>
Szkoła Podstawowa im. Hugona Kołłątaja w Uhowie	<input type="checkbox"/>
Szkoła Podstawowa im. Jana III Sobieskiego w Płonce Kościelnej	<input type="checkbox"/>
Szkoła Podstawowa w Łupiance Starej	<input type="checkbox"/>
Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Sokolach	<input type="checkbox"/>



Szkoła Podstawowa w Bruszewie	<input type="checkbox"/>
Zespół Szkolno – Przedszkolny w Tykocinie	<input type="checkbox"/>
Szkoła Podstawowa w Radulach	<input type="checkbox"/>
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
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 PODANIA INFORMACJI
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

- Oświadczam, że zapoznałem(em) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.
- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, iż jestem osobą pracującą lub zamieszkującą na obszarze LGD N.A.R.E.W. w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, tj. na obszarze jednej z następujących gmin: Choroszcz, Kobylin-Borzemy, Łapy, Krypno, Poświętne, Suraż, Sokoły, Turośń Kościelna, Tykocin, Wyszki, Zawady i jednocześnie posiadam status Nauczyciela jednej ze szkół objętej wsparciem projektu: Szkoły Podstawowej w Złotorii, Szkoły Podstawowej im. Hugona Kołłątaja w Uhowie, Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Płonce Kościelnej, Szkoły Podstawowej w Łupiance Starej, Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Sokołach, Szkoły Podstawowej w Bruszewie, Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Tykocinie, Szkoły Podstawowej w Radulach.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU