



Dofinansowane przez
Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficjent | Zespół Szkół Katolickich im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku |
| Nr projektu | 2025-1-PL01-KA121-SCH-000307828 |
| Nr akredytacji | 2023-1-PL01-KA120-SCH-000185662 |
| Czas trwania projektu | 01.06.2025-31.08.2026 |

1. DANE OSOBOWE

| | | | |
|----------------|--|--------------------------------------------|--|
| Imię | | Nazwisko | |
| Data urodzenia | | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |
| Płeć | | PESEL | |
| Wykształcenie | | Województwo | |
| Powiat | | Gmina | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | |
| Ulica | | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | |
| Adres e-mail | | Telefon kontaktowy | |

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Jestem członkiem rady pedagogicznej/ członkiem kadry kierowniczej ZSK im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Ile lat pracuje Pan/Pani w Zespole Szkół Katolickich im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku? | |
| W jakim wymiarze godzin jest Pan/Pani zatrudniona? | | Czy jest Pan/Pani wychowawcą klasy? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Czy znajduje się Pan/Pani w niekorzystnej sytuacji społecznej/ ekonomicznej/ innej. Proszę opisać swoją sytuację. | | | |
| Czy Pan/Pani angażował/ła się w przygotowanie i realizację projektów edukacyjnych lub unijnych? Proszę podać przykłady. (ostatnie 2 lata) | | | |



Dofinansowane przez
Unię Europejską

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| W jaki sposób angażuje się Pan/Pani w pracę jako specjalista w swojej dziedzinie? (proszę opisać swoje zaangażowanie w ciągu ostatnich 2 lat) | |
| W jaki sposób angażuje się Pan/Pani w rozwój i promocję placówki? (proszę opisać swoje zaangażowanie w ciągu ostatnich 2 lat) | |
| W jaki sposób chciałby/chciałaby Pan/Pani wprowadzić nowe umiejętności w życie szkoły? (można podać przykłady nowych zajęć pozalekcyjnych, które państwo będą prowadzić po mobilności, nowych narzędzi, które Państwo wdrożą, materiałów, które będą chcieli Państwo opracować, warsztatów, które Państwo poprowadzą itp.) | |

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA ANGIELSKIEGO

| | | | | | |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Język angielski | <input type="checkbox"/> bardzo słaba (A1) | <input type="checkbox"/> słaba (A2) | <input type="checkbox"/> średnia (B1) | <input type="checkbox"/> dobra (B2) | <input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1/C2) |
| | Ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka angielskiego (jaki/jakie?) | | | | |

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA



Dofinansowane przez
Unię Europejską

Zespół Szkół Katolickich
im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku
ul. Kościelna 3
15-087 Białystok

Oświadczenie Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę na udział w projekcie o numerze **2025-1-PL01-KA121-SCH-000307828**

Pan/Pani*)

zatrudnionego(ej) w Zespole Szkół Katolickich im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku

na stanowisku na umowę o pracę.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS DYREKTORA SZKOŁY



Dofinansowane przez
Unię Europejską

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

I. Ja niżej podpisany/a

- **dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie o numerze 2025-1-PL01-KA121-SCH-000307828**
- zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie finansowanym przez Unię Europejską,
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie o numerze **2025-1-PL01-KA121-SCH-000307828**
- zostałem/am pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w formularzu zgłoszeniowym.

Zobowiązuję się, że przekażę współpracownikom swojej placówki wiedzę zdobytą podczas pobytu za granicą w celu jej szerszego zastosowania w codziennej pracy oraz wezmę udział w działaniach wdrażających i upowszechniających rezultaty projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU