***Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do grantu „Razem dla edukacji zdalnej – bezpiecznie, efektywnie, kreatywnie”**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

deklaruję udział w projekcie pt.: „Razem dla edukacji zdalnej – bezpiecznie, efektywnie, kreatywnie”   
w ramach projektu grantowego pn. „Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli w prowadzeniu kształceniu na odległość” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020, II Oś Priorytetowa – Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.10. Wysoka jakość systemu oświaty.

***Proszę uzupełnić dane uczestnika/uczestniczki oraz dane kontaktowe***.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Lp. | | Nazwa |  | |
| Dane uczestnika | | 1. 1 | | Imię |  | |
| 1. 2 | | Nazwisko |  | |
| 1. 3 | | PESEL |  | |
| 1. 6 | | Nazwa szkoły/przedszkola/PDN |  | |
| 1. 9 | | Nauczany przedmiot |  | |
|  | | Stopień awansu zawodowego |  | |
| Dane kontaktowe uczestnika | | 1. 10 | | Województwo |  | |
| 1. 11 | | Powiat |  | |
| 1. 12 | | Gmina |  | |
| 1. 13 | | Miejscowość |  | |
| 1. 14 | | Ulica |  | |
| 1. 15 | | Nr budynku/ nr lokalu |  | |
| 1. 17 | | Kod pocztowy |  | |
| 1. 19 | | Telefon kontaktowy |  | |
|  | |  | | Adres e-mail |  | |
| **DEKLARUJĘ UDZIAŁ W NASTEPUJĄCYCH MODUŁACH SZKOLENIA**  **Należy zaznaczyć minimum 3 moduły oprócz obowiązkowych 3. i 6.**  **Proszę pamiętać, że uczestnik/uczestniczka jest zobligowana do zrealizowania minimum**  **5 modułów szkoleniowych.** | | | | | | | |
| **Moduły szkoleniowe** | 1. | | Psychospołeczne aspekty edukacji zdalnej (liczba godzin szkolenia: 5; liczba godzin konsultacji:2) | | |  | |
| 2. | | Organizacja procesu kształcenia i wychowania  (liczba godzin szkolenia:7; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
| 3. | | Metodyka edukacji zdalnej (liczba godzin szkolenia:5 ; liczba godzin konsultacji:2 ) MODUŁ OBOWIĄZKOWY | | | X | |
| 4. | | Monitorowanie i ocenianie postępów uczniów w edukacji zdalnej (liczba godzin szkolenia: 5; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
| 5. | | Przegląd wybranych narzędzi edukacji zdalnej (liczba godzin szkolenia: 4; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
| 6. | | Zintegrowana Platforma Edukacyjna (liczba godzin szkolenia: 5; liczba godzin konsultacji:2 ) MODUŁ OBOWIĄZKOWY | | | X | |
| 7. | | Zoom – poziom podstawowy (liczba godzin szkolenia: 5; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
|  | Zoom – poziom zaawansowany (liczba godzin szkolenia: 5; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
|  | 8. | | Microsoft Teams– poziom podstawowy (liczba godzin szkolenia:5 ; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
|  | Microsoft Teams– poziom zaawansowany (liczba godzin szkolenia:5 ; liczba godzin konsultacji: 2) | | |  | |
|  | 9. | | Google Meet - poziom podstawowy (liczba godzin szkolenia:5 ; liczba godzin konsultacji:2) | | |  | |
|  | Google Meet - poziom zaawansowany (liczba godzin szkolenia:5; liczba godzin konsultacji:2) | | |  | |
|  | 10. | | Multimedialne zasoby edukacyjne (liczba godzin szkolenia:3; liczba godzin konsultacji:1) | | |  | |
|  | 11. | | Zapewnianie bezpieczeństwa cyfrowego  w edukacji zdalnej (liczba godzin szkolenia: 2; liczba godzin konsultacji:1) | | |  | |
|  | 12. | | Prawne aspekty edukacji zdalnej (liczba godzin szkolenia:2 ; liczba godzin konsultacji: 1) | | |  | |

***Oświadczenia***

1. Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu grantu oraz wyrażam zgodę na wszystkie jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

……………………............................ …...........................................................................

*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki*