***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*