**Załącznik nr 1 do**

**REGULAMINU REKRUTACJI**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**do udziału w projekcie „Szkolenia i doradztwo dla kadry kierowniczej systemu oświaty w woj. łódzkim”**

1. **Dane adresowe szkoły/ przedszkola/ placówki w której kandydat/ka na uczestnika projektu pełni funkcję kierowniczą:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa szkoły/ przedszkola/ placówki | | |  | | | |
| Adres (ulica i numer) | | |  | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość | | |  | | | |
| Gmina/miasto/powiat | | |  | | | |
| Telefon (sekretariat) | | |  | | | |
| Strona www oraz adres e-mail | | |  | | | |
| Szkoła/ przedszkole/ placówka, w której pełnię funkcję kierowniczą jest zlokalizowana na terenie:  Gminy miejsko- wiejskiej ❑ Gminy wiejskiej ❑  Żadnej z powyższych ❑ | | | | | | |
| Osoba delegowana do udziału w projekcie: | | | | | | |
| l.p. | Imię | Nazwisko | | Stanowisko  *(proszę zaznaczyć właściwe)* | numer telefonu | adres e-mail |
| 1 |  |  | | Dyrektor ❒  Wicedyrektor ❒  Kierownik zespołu przedmiotowego ❒  Kierownik świetlicy ❒ |  |  |

1. **Oświadczenie dyrektora szkoły/ przedszkola / placówki:**

Niniejszym oświadczam, że szkoła/przedszkole/ placówka, którą reprezentuję, nie została objęta wsparciem w zakresie wspomagania w ramach projektów pozakonkursowych ORE oraz projektów konkursowych realizowanych w Działaniu 2.10 PO WER dotyczących: szkoleń i doradztwa dla pracowników systemu wspomagania pracy szkoły i organów prowadzących oraz trenerów; wsparcia tworzenia szkół ćwiczeń; szkoleń i doradztwa dla kadry kierowniczej systemu oświaty (w tym kadry JST) pod kątem kształtowania umiejętności przywódczych potrzebnych w procesie kształtowania kompetencji kluczowych uczniów.

Wyrażam zgodę na objęcie szkoły/ przedszkola / placówki procesem wspomagania obejmującym diagnozę potrzeb, opracowanie i wdrożenie planu wspomagania szkoły/ przedszkola/ placówki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis dyrektora placówki i pieczęć jednostki |

1. **Deklaracja uczestnictwa**

Imię i nazwisko ………………………………………………….

Deklaruję udział w projekcie w ramach projektu konkursowego „Szkolenia i doradztwo dla kadry kierowniczej systemu oświaty w woj. łódzkim” i zobowiązuję się do udziału we wszystkich formach wsparcia tj.:

* szkoleniach zawierających treści uniwersalne istotne z punktu widzenia całego procesu wspomagania szkół, jak i elementy specyficzne dla obszaru rozwijania konkretnych umiejętności kadry kierowniczej szkół w trybie stacjonarnym w wymiarze 72 godzin

(obligatoryjna frekwencja min. 75% czasu trwania zajęć tj. 54 godziny);

* doradztwie indywidualnym mającym na celu wsparcie w miejscu pracy m.in. przy planowaniu i organizacji pracy przedszkola/szkoły/placówki, planowaniu i realizacji współpracy dyrektora z radą rodziców, samorządem uczniowskim oraz gronem pedagogicznym, przy wstępnej diagnozie potrzeb, nawiązaniu współpracy z placówką/osobą wspomagającą, która wesprze szkołę/przedszkole w procesie rozwoju w wymiarze 24 godzin;
* udziału w sieci współpracyjako platformie służącej wymianie doświadczeń z innymi osobami pełniącymi funkcje kierownicze w oświacie i oferującej stałe wsparcie doradcze w wymiarze: 2 spotkania stacjonarne po 3 godziny oraz min. 30 godzin współpracy na platformie e-elearningowej ([www.doskonaleniewsieci.pl](http://www.doskonaleniewsieci.pl))

Jednocześnie zobowiązuję się do wypełnienia testu wiedzy i potrzeb przed rozpoczęciem udziału w szkoleniach.

Oświadczam, że obejmę procesem wspomagania szkołę/ przedszkole/placówkę, w której pełnię funkcję kierowniczą i przeprowadzę w niej diagnozę potrzeb oraz opracuję i wdrożę plan wspomagania dla szkoły/ przedszkola/ placówki.

Zobowiązuję się do przedłożenia diagnozy i planu wspomagania realizatorowi projektu, a także oświadczenia o zrealizowaniu wsparcia.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój 2014-2020, mający swoją siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa
  2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
  3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój;
  4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  5. mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis uczestnika projektu |