



Projekt współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Profesjonalny nauczyciel”

- Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE
- Opiekuję się dziećmi do lat 7 lub osobą zależną TAK NIE
- Uczę się w systemie dziennym TAK NIE
- Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS TAK NIE

2) Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o możliwości skorzystania z naszego projektu?

.....

3) Chciałbym/chciałabym uczestniczyć w (wybierz jeden temat):

- Nauczyciel języka angielskiego - przygotowanie nauczycieli do nauczania języka angielskiego w przedszkolu lub klasach I –III Szkół podstawowych (język angielski, informatyka oraz metodyka nauczania języka angielskiego)
- Ratownik medyczny (przygotowanie nauczycieli do prowadzenia zajęć edukacyjnych z zakresu udzielania pierwszej pomocy)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że jeśli zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w szkoleniu, zobowiązuję się do sumiennego uczęszczania na zajęcia.
2. Zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Profesjonalny nauczyciel”.
3. W czasie trwania szkolenia będę wypełniać przedstawiane mi ankiety i testy niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.
4. W przypadku mojej rezygnacji z udziału w trwającym szkoleniu, deklaruję gotowość zwrotu kosztów z tym związanych.
5. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu „Profesjonalny nauczyciel”.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Łomżyńska Rada FSNT NOT w Łomży

Biuro Projektu: ul. Polowa 45, 18-400 Łomża

tel./fax: 86 216 – 64 – 72, www.notlomza.pl e-mail: sekretariat@notlomza.pl