

## 2. Wniosek o uczestnictwo w zadaniu

Rzeszów, dnia.....

### WNIOSEK O UCZESTNICTWO W ZADANIU

„Doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli MSCKZiU w Rzeszowie”  
w ramach projektu pn. „*Dostosowanie oferty kształcenia Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie do potrzeb podkarpackiego rynku pracy*”  
dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego  
– Porozumienie nr .....

#### DANE UCZESTNIKA:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	Kobieta/mężczyzna <sup>1</sup>
Stopień zawodowy	
Wykonywany zawód	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar zamieszkania	Miejski/wiejski <sup>1</sup>
Telefon kontaktowy	

<sup>1</sup>Niewłaściwe skreślić

Adres poczty elektronicznej	
Nazwa i adres szkoły/institucji	

Prosimy o określenie barier /trudności /ewentualnych przeszkód w przystąpieniu do zadania

.....  
.....

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić.....

.....  
..

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionym przeze mnie wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).**

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.**

**Oświadczam, że treść Załącznika 1 (integralna część Wniosku o udział w zadaniu) jest mi znana i akceptuję jego postanowienia.**

.....

**Data i podpis wnioskodawcy**

## Załącznik nr 1.

### Zasady uczestnictwa w szkoleniach doskonalących:

1. W ramach realizacji zadania „Doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli MSCKZiU realizowane będą szkolenia doskonalące. Wsparciem zostaną objęci nauczyciele następujących kierunków: Technik Masażysta oraz Technik Usług Kosmetycznych, którzy wyrazili chęć uczestnictwa.
2. Celem szkoleń doskonalących jest podniesienie wiedzy i umiejętności zawodowych, które wykorzystane zostaną podczas prowadzonych zajęć zgodnie z przyjętym programem nauczania.
3. Szkolenia doskonalące odbędą się w 2018 roku wg harmonogramu. Zakłada się, że szkolenia będą realizowane w Rzeszowie.
4. Do uczestnictwa w projekcie są uprawnieni nauczyciele prowadzący kształcenie zawodowe, którzy wyrazili chęć współpracy/udziału w projekcie, są pracownikami uczącymi w MSCKZiU, /pierwszeństwo dla nauczycieli/ek pełnoetatowych/.
5. W szkoleniu mogą uczestniczyć nauczyciele/-ki, którzy złożyli:
  - a) wniosek o uczestnictwo w projekcie ,
  - b) wniosek o uczestnictwo w zadaniu wraz z załącznikiem nr 1 stanowiącym integralną część wniosku,
  - c) Oświadczenie uczestnika/-czki projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
  - d) Oświadczenie uczestnika/-czki projektu o spełnianiu wymogów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie
6. W przypadku uchybień formalnych w dokumentach zgłoszeniowych, nauczyciel może zostać poproszony bezpośrednio lub drogą mailową, telefonicznie lub pisemnie o uzupełnienie braków w dokumentacji w ciągu 3 dni roboczych.
7. Liczba nauczycieli oraz zakres tematyczny szkoleń wynikają z indywidualnie zdiagnozowanego zapotrzebowania szkoły w tym zakresie (Diagnoza zatwierdzona Uchwała nr 299/6005/17 ZWP z dnia 05.05.2017) oraz dotychczasowej ścieżki doskonalenia zawodowego nauczycieli.
8. Każdy nauczyciel, który złożył komplet dokumentów zgłoszeniowych, zostanie pisemnie skierowany przez Dyrektora do odbycia szkolenia doskonalącego w ramach projektu. W skierowaniu tym zostaną określone szczegółowe warunki na jakich nauczyciel odbędzie szkolenie.
9. Uczestnik projektu może uczestniczyć w więcej niż 1 szkoleniu.

10. Nauczyciel zakwalifikowany do udziału w szkoleniu doskonalącym może zostać skreślony z listy osób zakwalifikowanych do udziału w szkoleniu doskonalącym:

- a) na wniosek dyrektora/instruktora prowadzącego zajęcia lub wniosek szkolnego koordynatora uzasadniony rażącym naruszeniem zasad uczestnictwa w zajęciach,
- b) nieusprawiedliwionego opuszczenia powyżej 20% zajęć,
- c) samodzielnej rezygnacji nauczyciela
- d) gdy nauczyciel przestanie być pracownikiem MSCKZiU Rzeszów,
- e) przyczyn losowych (np. długotrwała choroba).

**Jednocześnie w ww. przypadkach realizator zastrzega sobie możliwość dochodzenia od nauczyciela zwrotu kosztów jego uczestnictwa w projekcie.**

11. Uczestnik szkolenia zobowiązany jest do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz potwierdzenia uczestnictwa w zajęciach każdorazowo na liście obecności.

12. Na zakończenie szkolenia zostanie przeprowadzona weryfikacja nabytych kompetencji przy współpracy z podmiotem zewnętrznym.

13. Po zrealizowaniu wymiaru planowanych zajęć oraz po zaliczeniu weryfikacji kompetencji uczestnik otrzyma certyfikat ukończenia. O pozytywnym ukończeniu danej formy wsparcia i jednocześnie możliwości uzyskania zaświadczenia w tym zakresie świadczy:

- a) uczestnictwo w co najmniej 80% zajęć (w tym w skali wszystkich godzin dopuszcza się maksymalnie 20 % nieobecności nieusprawiedliwionych),
- b) pozytywne zaliczenie egzaminu końcowego lub innej formy weryfikacji wiedzy/umiejętności zrealizowanej przez instruktora podczas szkolenia doskonalącego), według zasad opracowanych przez podmiot zewnętrzny.

14. Nauczyciel ma obowiązek wypełnienia ankiet ewaluacyjnych i uczestnictwa w szkoleniach w wyznaczonym czasie.

