

Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa
UZUPEŁNIAJĄCY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze turystyczno-gastronomicznym”

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Dane potwierdzające status NAUCZYCIELA (Zaświadcza Dyrektor Szkoły/Placówki jeden raz na rok szkolny)	
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły, w której pracuje Kandydat/Kandydatka: ☐ Zespół Szkół Gastronomicznych nr 1 w Nowym Sączu ☐ Zespół Szkół Specjalnych nr 5 w Nowym Sączu ☐ (inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły)
..... <i>pieczęć Szkoły/Placówki</i> <i>(Data i podpis osoby upoważnionej)</i>	
Zaświadcza się, że nauczyciel:.....	
DANE DO WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ- KRYTERIA OCENY (nauczyciel stażysta – 5 pkt., kontraktowy – 3 pkt., mianowany – 2 pkt., dyplomowany - 1pkt.)	
Stopień awansu zawodowego: ☐ nauczyciel stażysta ☐ kontraktowy ☐ mianowany ☐ dyplomowany	
KRYTERIA PREMIUJĄCE (za każdą odpowiedź „tak” 2 pkt)	
Nauczyciel z kadry szkoły/placówki wchodzącej w skład CKZ : tak ☐ nie ☐ objętej projektem	
II. Informacja o Kandydacie	
1.	Imię:
2.	Nazwisko:
3.	numer PESEL

Fakt bycia osobą niepełnosprawną¹
☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

stopień niepełnosprawności.....

Uzupełnij specjalne wymagania w celu dostosowania realizacji projektu do Twoich potrzeb.....

III. Forma wsparcia – deklaruję udział w formie wsparcia:

WPISZ NR FORMY WSPARCIA KTÓRĄ WYBIERASZ:

NR	Nazwa
7	Studia podyplomowe dla nauczycieli
8.1	Kurs Baristyczny II stopnia z latte ar
8.2	Kurs Flair/free style
8.3	Kurs Nowoczesne dekoracje drinków
8.4	Kurs Kuchnia molekularna
8.5	Kurs produkcji pizzy włoskiej
8.6	Kurs Produkcja pasty-makaronów
8.7	Kurs kelnerski ekstra serwis poziom mistrzowski
8.8	Kurs dekoracji stołów. Decupage
8.9	Kurs Makaroniki
8.10	Kurs 3w1 - torty, praliny, monoporcje
8.11	Kurs Nowoczesne cukiernictwo
8.12	Kurs druku 3D
8.13	Kurs modelowania i wydruku 3D
8.14	Kurs Żywnienie dietetyczne
8.15	Kurs Menager gastronomii
8.16	Kurs/Warsztaty szkoleniowe Kwiaty maślane
8.17	Kurs Nowości w gastronomii
8.18	Kurs Najnowsze trendy w aranżacji stołów
8.19	Kurs profesjonalnej sztuki kulinarnej

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

 czytelny podpis Uczestnika

¹ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia