*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

W RAMACH ZADANIA NR 5 – Moduł Zarządzania w Instytucjach Szkolnictwa Wyższego dla Kadry Badawczo-Dydaktycznej I Dydaktycznej Uniwersytetu Przyrodniczego W Lublinie

# 1.1 DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI

Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1.2. ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kod pocztowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1.3 STATUS

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wstawienie w odpowiednie pole symbolu „X”

Jestem zatrudniona/y w Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie jako nauczyciel akademicki:

TAK [ ]  NIE [ ]

na stanowisku :

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska: | Proszę zaznaczyć: |
| Profesora  | [ ]  |
| profesora uczelni |[ ]
| Adiunkta |[ ]
| Asystenta |[ ]
| Wykładowcy |[ ]
| Starszego wykładowcy |[ ]
| Lektora |[ ]

**Jestem zatrudniona/y na podstawie :**

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wstawienie w odpowiednie pole symbolu „X”

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj umowy: | Proszę zaznaczyć: |
| umowy o pracę |[ ]
| mianowania |[ ]
| umowy cywilnoprawnej |[ ]

 **obowiązującej od** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W przypadku umowy zawartej na czas nieokreślony, w polu „do” proszę wpisać „na czas nieokreślony”

**Znajduję się w okresie wypowiedzenia:** TAK [ ]  NIE [ ]

# 1.4 MIEJSCE ZATRUDNIENIA

Wydział/Ogólnouczelniana jednostka organizacyjna oraz Katedra/Instytut:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa)

# 1.5 DEKLARACJA KANDYDATA/KANDYDATKI

Deklaruję, że korzystałem/am ze wsparcia w projektach w ramach EFS: TAK [ ]  NIE [ ]

Wyrażam chęć udziału w poniższej formie wsparcia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wsparcia** | **Deklaracja wyboru formy wsparcia** |
| 1. | Innowacyjne narzędzia edukacyjne i techniki pracy z grupą | [ ]  |
| 2. | Możliwości edukacji XXI wieku -współczesne technologie kształcenia w szkole wyższej |[ ]
| 3. | Neuronauka w dydaktyce |[ ]
| 4. | Kreatywne metody w edukacji na poziomie wyższym |[ ]
| 5. | Flipped classroom |[ ]
| 7. | Cyfrowe zarządzanie procesem dydaktycznym |[ ]
| 8. | Nowoczesna andragogika-jak uczyć cyfrową młodzież? | [ ]  |
| 9. | Wykorzystanie multimediów w efektywnym prowadzeniu zajęć dydaktycznych |[ ]

# 1.6 Uzasadnienie potrzeby udziału w szkoleniach:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1.7.Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu należy zaznaczyć poprzez wstawienie w odpowiednie pole symbolu „X” lub wpisanie innych niewymienionych):

|  |  |
| --- | --- |
| Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej: | [ ]  |
| Alternatywne formy materiałów: |[ ]
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie: |[ ]
| Zapewnienie tłumacza migowego: |[ ]
| Specjalne wyżywienie: |[ ]
| Inne: |  |

# 1.8.OŚWIADCZAM, ŻE:

* Wyrażam chęć udziału w projekcie,
* Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu nr 5 - Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego - dla kadry badawczo-dydaktycznej oraz dydaktycznej Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie i akceptuję jego zapisy
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
* Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
* Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach.
* Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji
w dalszej pracy dydaktycznej poprzez realizację zajęć ze studentami w wymiarze minimum
1 semestru rozpoczętego po zakończeniu wsparcia w projekcie.
* Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych
w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej o za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis Kandydata/Kandydatki