Załącznik nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia nr …./WZ/2018

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**kandydata na prowadzenie 10 godzin zajęć w formie warsztatów podczas szkolenia w dniach 22-24 czerwca pt: „Język edukacji szkolnej w pracy z uczniami z doświadczeniem migracji” w ramach zadania „Uczniowie migrujący w polskiej szkole”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje o kandydacie: | |
| Nazwisko: |  |
| Imię: |  |
| Adres do korespondencji tradycyjnej: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Miejsce pracy: |  |

|  |
| --- |
| Wymaganie formalne: |
| * **Wykształcenie:**   Opis spełnienia wymagania: *nazwa uczelni, ukończony kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu* |
|  |
| * **Staż pracy w realizacji zadań edukacyjnych:**   Opis spełnienia wymagania: *nazwa placówki, instytucji, okres zatrudnienia w placówce/ach, instytucji/ach, opis przedmiotu działalności gospodarczej, okres, w jakim działalność jest/była prowadzona* |
|  |

|  |
| --- |
| **Wymaganie merytoryczne/jakościowe:** |
| 1. **doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć nt. glottodydaktyki, dwujęzyczności i metod nauczania języka polskiego jako drugiego.**   Opis spełnienia wymagania: *wskazanie i zwięzły opis informacji dotyczącej prowadzenia zajęć nt. glottodydaktyki, dwujęzyczności i metod nauczania języka polskiego jako drugiego (liczba godzin/liczba dni szkoleniowych z zastosowaniem metod) zastosowanych przez kandydata w ramach prowadzonej przez niego działalności na terytorium Polski, jak i za granicą lub z grupami międzynarodowymi.* |
|  |
| 1. **doświadczenie w zakresie pracy z uczniem władającym językiem polskim w stopniu niewystarczającym do podjęcia nauki.**   Opis spełnienia wymagania: *wskazanie i zwięzłe opisanie doświadczenia w zakresie pracy z uczniem władającym językiem polskim w stopniu niewystarczającym do podjęcia nauki w ramach edukacji nieformalnej oraz formalnej.* |
|  |
| 1. **doświadczenie kandydata/tki w tworzeniu i/lub opiniowaniu programów nauczania dla edukacji formalnej i/lub programów zajęć dla edukacji pozaformalnej w obszarze nauczania języka polskiego jako drugiego, w okresie ostatnich 10 lat.**   Opis spełnienia wymagania: *wymienienie i zwięzłe opisanie programów nauczania dla edukacji formalnej i/lub programów dla edukacji pozaformalnej w obszarze artystycznym, które kandydat/ka tworzył/a i/lub opiniował/a,  ze wskazaniem okresu, kiedy to miało miejsce.* |
|  |
| 1. **doświadczenie kandydata/tki w recenzowaniu narzędzi edukacyjnych (programów nauczania/podręczników/scenariuszy zajęć) i/lub bycie autorem/współautorem publikacji w obszarze kompetencji różnojęzycznych i międzykulturowych, nauczania języków.**   Opis spełnienia wymagania: *wymienienie i zwięzłe opisanie* *recenzowanych przez siebie narzędzi edukacyjnych (programów nauczania/podręczników/scenariuszy zajęć) w obszarze kompetencji różnojęzycznych i międzykulturowych i/lub wskazania publikacji, w przedmiotowym obszarze, których są autorami lub współautorami.* |
| 1. **doświadczenie kandydata/tki w zakresie udziału w projektach organizowanych/ finansowanych przez ORE/MEN**   Opis spełnienia wymagania: *wymienienie projektów zrealizowanych w ramach finansowania przez ORE/MEN (nazwa projektu oraz rok realizacji)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena brutto za wykonanie zadania opisanego w ogłoszeniu, tj.:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 | cena za godzinę pracy (45 min) |  | | **2** | **cena brutto za wykonanie całego zamówienia** |  | |

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| *Proszę wstawić znak „X”, jeśli TAK* |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) na potrzeby realizacji zadania Ośrodka Rozwoju Edukacji pn. **Uczniowie migrujący w polskiej szkole.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Proszę wstawić znak „X”* |  |

Oświadczam, że nie jestem powiązana(-y) z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| *Proszę wstawić znak „X”* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kandydata** | **Data i miejsce** |