FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**autor/zespół autorów do przygotowania ankiety do monitorowania wdrażania procesowego wspomagania w szkołach/placówkach, dla których organami prowadzącymi są jednostki samorządu terytorialnego**

w ramach projektu

*„Wsparcie kadry jednostek samorządu terytorialnego   
w zarządzaniu oświatą ukierunkowanym na rozwój szkół i kompetencji kluczowych uczniów”*

Oferuję opracowanie wkładu merytorycznego ankiety do monitorowania wdrażania procesowego wspomagania w szkołach/placówkach, dla których organami prowadzącymi są jednostki samorządu terytorialnego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Informacja o autorze – proszę wypełnić wszystkie pozycje:** | | |
| Nazwisko |  | |
| Imię |  | |
| Adres do korespondencji |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Tel. kontaktowy: |  | |
| Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się  z przedmiotem zamówienia *– należy zaznaczyć właściwą odpowiedź* | Tak | Nie |
| W przypadku działalności gospodarczej, proszę podać dane firmy |  | |

*UWAGA: Zamawiający przewiduje wykonanie dzieła przez jednego autora lub zespół autorów.   
W przypadku zespołu konieczne jest wyznaczenie redaktora prowadzącego, który składa zgłoszenie   
i przedstawia niezbędne informacje na temat zespołu autorów,*

*W przypadku, kiedy oferentem jest zespół autorów każda z osób wchodzących w skład zespołu wypełnia Formularz zgłoszenia osobno. Punkty w ramach wymienionych poniżej kryteriów naliczane są odrębnie dla każdego kandydata wchodzącego w skład zespołu, następnie są dodawane i dzielone przez liczbę osób wchodzących w skład zespołu i podlegających ocenie.*

**Kryterium: kompetencje i doświadczenie autora**

Oświadczam, że posiadam następujące kompetencje i doświadczenie

|  |
| --- |
| 1. **Znajomość nowego systemu wspomagania szkół i doświadczenie w zakresie praktycznej realizacji działań wspomagających szkoły zgodnie z nowym modelem ( diagnoza, realizacja szkoleń, realizacja procesu wspomagania w szkołach) w ciągu ostatnich 3 lat.** |
| *1.Potwierdzenie znajomości nowego systemu wspomagania szkół - proszę wskazać: tytuł szkolenia, zakres merytoryczny szkolenia, nazwa organizatora, liczba godzin szkoleniowych, czas realizacji*  *2. Potwierdzenie doświadczenia w zakresie praktycznej realizacji działań wspomagających szkoły zgodnie z nowym modelem: nazwa szkoły objętej procesem wspomagania, zakres udzielonego wsparcia, czas realizacji wspomagania* |
| 1. **Wiedza dotycząca kompetencji kluczowych uczniów oraz metod pracy nauczyciela służących ich kształtowaniu oraz doświadczenie w realizacji szkoleń/wykładów na ww. temat.** |
| *1. Potwierdzenie posiadania wiedzy we wskazanym zakresie: tytuł szkolenia/wykładu, zakres merytoryczny, nazwa organizatora, liczba godzin szkoleniowych, czas realizacji lub poświadczenie posiadania wiedzy  w innej wybranej przez siebie formie.*  *2.Potwierdzenie posiadania doświadczenia w realizacji szkoleń/wykładów: tytuł szkolenia/wykładu, zakres merytoryczny, nazwa organizatora, liczba godzin szkoleniowych, czas realizacji szkoleń wykładów realizowanych przez kandydata* |
| 1. **Bycie autorem/ współautorem publikacji/ materiałów szkoleniowych dotyczących systemu wspomagania szkół i/lub kształtowania kompetencji kluczowych uczniów i/lub metod pracy nauczycieli służących ich kształtowaniu w ciągu ostatnich 5 lat** |
| *Potwierdzenie posiadania doświadczenia we wskazanym zakresie: tytuł publikacji//materiału szkoleniowego, jego zakres merytoryczny, adresaci, data opracowania/publikacji czas realizacji:* |
| 1. **Bycie autorem/współautorem publikacji/materiałów dla przedstawicieli JST w ciągu  ostatnich 5 lat** |
| *Opis spełnienia wymagania: tytuł materiałów/publikacji/materiałów, zakres tematyczny, adresaci, czas upowszechnienia.* |

**Kryterium: organizacja pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Opis etapów pracy wraz z terminami ich realizacji** | |
|  | |
| **Prosimy o podanie ceny za przygotowanie wkładu merytorycznego do ankiety raz przeniesienie praw autorskich na Ośrodek Rozwoju Edukacji;**  Przez cenę brutto w przypadku osób fizycznych rozumie się kwotę, która zawiera obciążenia  Zamawiającego (składki ZUS i fundusz pracy) tj. tzw. kwota brutto brutto. |  |

* 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 2002 roku nr 109, poz. 926), na potrzeby realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji pn. *„Wsparcie kadry jednostek samorządu terytorialnego w zarządzaniu oświatą ukierunkowanym na rozwój szkół i kompetencji kluczowych uczniów”*

*proszę wstawić znak „X”*

* Oświadczam, że nie jestem powiązana/y są z Beneficjentem (ORE) 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”*

* Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację działań, finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł, nie przekracza miesięcznie 276 godzin.[[1]](#footnote-1)

*proszę wstawić znak „X”*

**Podpis osoby aplikującej: Data i miejsce:**

1. Stosowane oświadczenie dotyczące łącznego zaangażowania zawodowego zostanie podpisane na etapie umowy z Zamawiającym. [↑](#footnote-ref-1)