

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

na autora scenariuszy zajęć, które staną się podstawą przygotowania i przeprowadzenia lekcji pokazowych [[1]](#footnote-1):

obszar przedmiotowy: przedmioty przyrodnicze

obszar przedmiotowy: języki obce

obszar przedmiotowy: informatyka

obszar przedmiotowy: matematyka

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje o kandydacie** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Województwo |  |
| Adres e-mail |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Miejsce pracy |  |
| Zajmowane stanowisko |  |
| 1. **Wymaganie formalne** | |
| **2.1. Wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie** | |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa uczelni, kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu, uzyskany tytuł* | |
| **2.2. Doświadczenie w prowadzeniu minimum 2 lekcji pokazowych/zajęć otwartych** | |
| *Tematy lekcji otwartych/tytuły zajęć otwartych, terminy, adresaci* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prosimy o podanie ceny za wykonanie opisanego zadania:** | | |
| **scenariusze zajęć, które staną się podstawą przygotowania i przeprowadzenia lekcji pokazowych** | Cena netto  za 1 stronę opracowania | Cena brutto  za 1 stronę opracowania |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł scenariusza:** |  |

**Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Modelem szkoły ćwiczeń*, *Zasadami współpracy* oraz *Kryteriami wyboru szkoły ćwiczeń* zamieszczonymi na stronie https://www.ore.edu.pl/szkola-cwiczen-materialy-do-pobrania

*Proszę wstawić znak „X’, jeśli TAK*

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 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) na potrzeby realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji „Wspieranie tworzenia szkół ćwiczeń”*.*

*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”*

Wyrażam zgodę na poprowadzenie/współprowadzenie lekcji/wydarzenia edukacyjnego na podstawie przygotowanego scenariusza, nagranie tej lekcji/wydarzenia edukacyjnego oraz wykorzystanie zarówno scenariusza jak i jego nagrania w przygotowaniu materiałów szkoleniowych dla nauczycieli

*Proszę wstawić znak „X”*

Potwierdzam, że jestem nauczycielem jednego z czterech obszarów przedmiotowych: informatyka, matematyka, przedmioty przyrodnicze i języki obce i/lub dyrektorami szkół i/lub pracownikami instytucji wspierających pracę szkoły: poradnie psychologiczno-pedagogiczne, biblioteki pedagogiczne, placówki doskonalenia nauczycieli

*Proszę wstawić znak „X”*

……..……………………………………………………

Data i podpis kandydata

1. Właściwe zaznaczyć X. [↑](#footnote-ref-1)