Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Weryfikator e-materiałów dydaktycznych do przedmiotów artystycznych pod kątem funkcjonalnym w projekcie   
*Tworzenie e-materiałów dydaktycznych do kształcenia ogólnego***

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

|  |
| --- |
| Wymaganie formalne: |
| * **Wykształcenie wyższe, minimum licencjat:**   Opis spełnienia wymagania: *należy wskazać nazwę uczelni, ukończony kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu* |
|  |
| * **Znajomość technologii informatycznych stosowanych w budowie platform  e-learningowych:**   Opis spełnienia wymagania: *należy wskazać rodzaj technologii informatycznych stosowanych w budowie platform  e-learningowych* |
|  |
| * **Doświadczenie w opracowywaniu i implementacji standardów materiałów multimedialnych i interaktywnych na platformy e-learningowe:**   Opis spełnienia wymagania: *należy wskazać rodzaj, zakres i sposób implementacji* |
|  |

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych   
oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) na potrzeby realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji pn. ***Tworzenie e-materiałów dydaktycznych do kształcenia ogólnego***

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

Oświadczam, że nie jestem powiązana(-y) z Ośrodkiem Rozwoju Edukacji w Warszawie (ORE)   
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu ORE, 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 nie jestem powiązana(-y) z Online-skills, ul. Święty Marcin 29/8, 61-806 Poznań   
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Online-skills, 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** |