**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE –**

**KADRY (PEDAGOGICZNEJ, NIEPEDAGOGICZNEJ, ZARZĄDZAJĄCEJ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | WAŁBRZYSKI INKUBATOR ZAWODOWY 2 – transformacja w edukacji zawodowej w Wałbrzychu |
| **Nr projektu:** | FEDS.09.03-IZ-00-0001/23 |
| **Nazwa Programu Operacyjnego:** | Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 - 2027 |
| **Działanie:** | FEDS 09.03 Transformacja w edukacji |

**Niniejszym składam deklarację udziału w projekcie jako PRACOWNIK instytucji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika** | | **Płeć:** | |
|  | | K | M |
| **PESEL:** | **DATA URODZENIA:** | **Wiek:** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ -- \_\_ \_\_ -- \_\_ \_\_ |  | |
| Tel. Kontaktowy: | Mail: | | |
| Adres zamieszkania uczestnika:  *Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy, miejscowość* |  | | |
| Gmina: |  | | |
| Województwo: | DOLNOŚLĄSKIE | | |
| Powiat: |  | | |

**Otrzymane wsparcie w ramach realizowanego projektu w zakresie:**

x **Szkoleń/kursów zawodowych/studiów podyplomowych dla kadry w szkole.**

**STATUS UCZESTNIKA na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**

*(zaznaczyć właściwe)*

**** osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)

**** osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)

**** osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)

**PLACÓWKA W KTÓREJ JEST ZATRUDNIONA KADRA SZKOŁY:**(*zaznaczyć właściwe)*

**** Zespół Szkół nr 5 im. M. T. Hubera przy ul. Ogrodowej 2a w Wałbrzychu

**** Zespół Szkół nr 7 im. Komisji Edukacji Narodowej przy ul. Kłodzkiej 29 w Wałbrzychu **** Zespół Szkół Politechnicznych „Energetyk” przy Al. Wyzwolenia 5 w Wałbrzychu

**WYKSZTAŁCENIE:**

**** wyższe (ISCED 5-8)

**** inne, jakie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Niniejszym oświadczam, że spełniłem/łam obowiązkowe kryterium dostępu do udziału w projekcie   
pt. „Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 – transformacja w edukacji zawodowej w Wałbrzychu”**

Jestem zatrudniony/zatrudniona w szkole objętej wsparciem (potwierdzone zaświadczeniem o zatrudnieniu, *Załącznik numer 1 do Deklaracji*)

* Nauczany przedmiot lub wykonywany zawód w szkole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ilość lat pracy w zawodzie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szczegółowe kryteria REKRUTACJI KADRY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA REKRUTACJI - FORMALNE** | Należy wstawić **x** w odpowiednim miejscu | |
| **TAK** | **NIE** |
| **Zaświadczenie o zatrudnieniu** (załącznik nr 1 do deklaracji; **obowiązkowo**) |  |  |
| **KRYTERIA REKRUTACJI – SZCZEGÓŁOWE**  Dodatkowa punktacja dla chętnych - uwzględniona w przypadku większej liczby uczestników niż miejsc zaplanowanych w projekcie |  |  |
| **Uzasadnienie** motywacji udziału w projekcie (załącznik nr 2 do deklaracji; do **10 pkt.)** |  |  |
| **Pomysły** dotyczące koniecznych **zmian w programie edukacji** stosowanym w szkole (załącznik nr 3 do deklaracji; do **10 pkt.)** |  |  |
| **Deklaracja zorganizowania** wewnętrznego **szkolenia** dla współpracowników szkoły ze zdobytych podczas wsparcia umiejętności (załącznik nr 4 do deklaracji; do **5 pkt**.) |  |  |

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja, niżej podpisana(y) …………………………………………………………………………………………………………... *imię i nazwisko*

Deklaruję udział w projekcie „Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 - transformacja w edukacji zawodowej w Wałbrzychu” realizowanym przez Fundację Edukacji Europejskiej w Wałbrzychu w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z zasadami zawartymi w regulaminie rekrutacji, który znajduje się: na tablicy informacyjnej w szkole lub stronie internetowej [www.fee.org.pl](http://www.fee.org.pl) lub stronie internetowej szkoły.
2. Zostałam(em) poinformowana/y, że projekt „Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 - transformacja   
   w edukacji zawodowej w Wałbrzychu” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w Projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków EFS.
4. Przedstawione na etapie rekrutacji do Projektu dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadoma/y odpowiedzialności, jaką ponoszę   
   w przypadku podania nieprawdziwych danych.

**INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ DEKLARACJI SĄ ZAŁĄCZNIKI**

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu (Załącznik nr 1)
2. Uzasadnienie motywacji udziału w projekcie (Załącznik nr 2)
3. Pomysły dot. zmian w szkolnym programie edukacji (Załącznik nr 3)
4. Deklaracja zorganizowania wewnętrznego szkolenia dla współpracowników (Załącznik nr 4)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
data, miejsce podpisania deklaracji podpis osoby składającej deklarację

**Klauzula obowiązku informacyjnego RODO skierowana do uczestników projektu, w związku z przetwarzaniem danych osobowych podczas realizacji projektów w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027**

**Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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, RODO)** Informuję, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Fundacja Edukacji Europejskiej wpisana do rejestru sądowego pod numerem KRS:0000117278 z siedzibą przy ul. Dmowskiego 2/4 58‑300 Wałbrzych, reprezentowana przez Zarząd Fundacji tel.:(+48) 607262463 adres poczty e-mail: [sekretariat@fee.org.pl](mailto:sekretariat@fee.org.pl) adres strony internetowej: <https://www.fee.org.pl/>
2. W Fundacji Edukacji Europejskiej w Wałbrzychu został powołany **Inspektor ochrony danych osobowych** Pan Tomasz Więckowski i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e‑mail [iod2@synergiaconsulting.pl](mailto:iod2@synergiaconsulting.pl) tel. 693 337 954 lub pisemnie na adres Administratora wskazany w pkt.1
3. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach**: naboru, oceny, rozliczania, kontroli, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji projektu pn.: Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 - transformacja w edukacji zawodowej w Wałbrzychu nr FEDS.09.03-IZ.00-0001/23 w ramach Priorytetu nr 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku.
4. **Podstawą prawną przetwarzania danych** osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:
   * 1. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
     2. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego   
        i Funduszu Spójności,
     3. Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. (Dz.U. 2022 poz. 1079 ze zm.).
     4. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy a w przypadku danych szczególnej kategorii - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego.
5. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane** w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 i ust. 3 ww. ustawy.
6. **Podanie danych osobowych** jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację  
   ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału   
   w realizowanym projekcie.
7. **Kategoriami odbiorców danych są:** Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego, minister właściwy do spraw finansów publicznych, Instytucja Zarządzająca, Instytucja Pośrednicząca we wdrażaniu FEDS na lata 2021-2027, wspólnemu Sekretariatowi, Koordynatorowi programów Interreg, Lokalne Grupy Działania, eksperci oceniający projekty, podmioty świadczące usługi dla Administratora, podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji, kontrolerowi krajowemu, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy, o których mowa w punkcie 4, podpunkcie 3.
8. **Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich** oraz organizacji międzynarodowych.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEDS 2021-2027,  
   tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).
10. **Mają Państwo prawo żądania**: dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych zgodnie z zakresem realizacji praw określonym w art. 15-21 RODO
11. **Mają Państwo prawo wniesienia skargi** dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2).
12. **Państwa dane osobowe** nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.

…………………………………….. …………..…………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu

*Załącznik nr 1 do deklaracji uczestnictwa*

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

*Imię i Nazwisko uczestnika (pracownika szkoły) \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Szkoły:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(pieczęć szkoły)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Zaświadcza się, że Pan/Pani **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (imię i nazwisko)

zamieszkała/y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adres)

jest zatrudniona/ny w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa placówki oświatowej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(podpis Dyrektora placówki)

*Załącznik nr 2 do deklaracji uczestnictwa*

**UZASADNIENIE MOTYWACJI UDZIAŁU W PROJEKCIE**

(pisemna forma uzasadnienia motywacji udziału w projekcie; do uzyskania do **5 pkt.**)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 3 do deklaracji uczestnictwa*

**POMYSŁY DOTYCZĄCE KONIECZNYCH ZMIAN W PROGRAMIE EDUKACJI STOSOWANYM W SZKOLE**

(dowolna forma pisemna; do uzyskania do **10 pkt.**)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 4 do deklaracji uczestnictwa*

**DEKLARACJA ZORGANIZOWANIA WEWNĘTRZNEGO SZKOLENIA DLA WSPÓŁPRACOWNIKÓW SZKOŁY ZE ZDOBYTYCH PODCZAS WSPARCIA UMIEJĘTNOŚCI**

(do uzyskania do **5 pkt**.)

*Imię i Nazwisko uczestnika:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Szkoły:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym deklaruję chęć zorganizowania wewnętrznego szkolenia / warsztatów dla współpracowników   
w placówce oświatowej, w której jestem zatrudniony/zatrudniona.

Szkolenie będzie dotyczyło umiejętności zdobytych podczas udziału w: szkoleniu / kursie zawodowym / studiach podyplomowych w ramach projektu „Wałbrzyski Inkubator Zawodowy 2 – transformacja w edukacji zawodowej w Wałbrzychu”.

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

(data, czytelny podpis uczestnika projektu)