**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WARSZTATY EFEKTYWNEJ PRACY Z UCZNIEM**

1. **DANE PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PRACODAWCY |  |
| ADRES |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| TELEFON |  |

Zgłaszam Panią/Pana ………………………………………………………do udziału w warsztatach w związku z oddelegowaniem do pełnienia obowiązków opiekuna stażysty/praktykanta w ramach staży i praktyk zawodowych realizowanych w projekcie „Od ucznia do mistrza”.

………………………………………………………………………………..

data i podpis Pracodawcy

1. **DANE OPIEKUNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Nazwa** |  |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć |  |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Nazwa instytucji (osoby zatrudnione) | nie dotyczy |
| 7 | Wykształcenie | niższe niż podstawowe *(nie ukończona szkoła podstawowa)*  podstawowe *(szkoła podstawowa)*   gimnazjalne *(gimnazjum)*   ponadgimnazjalne *(liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)*   policealne *(szkoły policealne)*   wyższe |
| **Dane kontaktowe** | 8 | Kraj |  |
| 9 | Województwo |  |
| 10 | Powiat |  |
| 11 | Gmina |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Ulica |  |
| 15 | Nr domu |  |
| 16 | Nr lokalu |  |
| 17 | Rodzaj obszaru zamieszkania | obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie  obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności  obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione |
| 18 | Telefon stacjonarny |  |
| 19 | Telefon komórkowy |  |
| 20 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
|  | 21 | Liczba uczniów nad którymi sprawowana będzie opieka podczas stażu/praktyki opieki |  |
| **Warunki formalne** | 22 | Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności udziału w projekcie: | minimum 2 letnie doświadczenie na stanowisku pracy;    wykształcenie kierunkowe/zawodowe i/lub wyższe w zakresie zgodnym zawodem przyjmowanego ucznia;  zatrudnienie u pracodawcy przyjmujących uczniów na staż i praktyki w branżach zgodnych z kierunkami kształcenia uczniów potwierdzone załączonym zaświadczeniem; |
| **Warsztat** | 23 | Uzasadnienie potrzeby udziału w warsztacie / wskazanie deficytów kompetencyjnych w zakresie pracy z uczniem | W związku z powierzeniem zadań opiekuna stażysty praktykanta, stwierdzono potrzebę uzupełnienia kompetencji w zakresie pracy z uczniem m.in. w zakresie:  delegowania obowiązków  komunikacji i ocenie pracy ucznia  udzielanie konstruktywnej krytyki  technik motywacyjnych  reagowania w sytuacjach konfliktowych |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu pn. „Od ucznia do mistrza” realizowanego przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy i parterów Powiat Nakielski oraz Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy. zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie „Od ucznia do mistrza” do 4 tygodni od zakończenia udziału zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania.*

**ZAŁĄCZNIK :**

**-** zaświadczenie o zatrudnieniu opiekuna

**………………………………………………**

data i podpis Pracodawcy

………………………………………………….

data i podpis Pracownika