**Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru trenerów do projektu**

DATA WPŁYWU………………………………..

Nr ………………..

Wniosek o zatrudnienie w projekcie

trenerów do przeprowadzania szkoleń w ramach projektu   
 „Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu”   
nr POWR.WND-POWR.03.05.00-00-Z078/18-00

w Państwowej Wyższej Szkole Techniczno-Ekonomicznej

im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu

...............................................................................................................................................

Imię i nazwisko - tytuł/stopień naukowy, tytuł zawodowy

...............................................................................................................................................

Instytut

................................................................................................................................................

Stanowisko

..................................... .................................................

Telefon e-mail

Wnioskuję o zatrudnienie w projekcie „Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KIERUNKI TECHNICZNE IIT** | | |
|  | **Liczba godzin** | **Właściwe zaznaczyć X** |
| Szkolenie cert. Java Foundations – Oracle Academy **[dla kier. technicznych IIT] [KZ +KI]** | 1grupax30h x4 edycje |  |
| Szkolenie cert. Database Foundations – Oracle Academy **[dla kier. technicznych IIT] [KZ + KI]** | 1grupax30h x4 edycje |  |
| Szkolenie cert. Cisco CCNA **[dla kier.technicznych IIT] [KZ + KI]** | 1grupax100h x4 edycje |  |
| **PEDAGOGIKA** | | |
|  | **Liczba godzin** | **Właściwe zaznaczyć X** |
| Szkolenie "Pi -skills" warsztaty z dydaktyki matematyki dla studentów [KZ+KA] **- kier. Pedagogika** | 1grupax30h x3 edycje |  |
| Szkolenie Nauka programowania w edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej [KI]- **kier. Pedagogika** | 1grupax30h x3 edycje |  |
| Szkolenie Strategie dydaktyczne wspierające indywidualizację uczniów o SPE [KZ] | 1grupax30h x3 edycje |  |
| **WSZYSTKIE KIERUNKI** | | |
|  | **Liczba godzin** | **Właściwe zaznaczyć X** |
| Kurs języka angielskiego poziom C1[KJ] **wszystkie kierunki** | 3grupyx90h x4 edycje |  |
| Kurs języka angielskiego poziom B2 [KJ] **wszystkie kierunki** | 5grupyx90h x4 edycje |  |
| Warsztaty Praca metodą projektową [KP +KK] - **wszystkie kierunki** | 15grupx30h x4 edycje |  |
| Gra symulacyjna "Własny biznes" [KP] - **wszystkie kierunki** | 15grupx30h x4 edycje |  |
| Szkolenie cert. ECDL Zarządzanie projektami - **wszystkie kierunki** [KI] | 1grupax15hx4edycje |  |
| Szkolenie cert. ECDL Advanced - **wszystkie kierunki [KI]** | 3grupyx15hx4edycje |  |

1. Oświadczam, że:

− Zapoznałam/em się z Regulaminem naboru trenerów do projektu  
„Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

− Jestem zatrudniony w PWSTE w Jarosławiu na umowę o pracę.

- Moje doświadczenie zawodowe wynosi:

a) od 2 do 5 lat – 10 pkt;

b) od 5 do 7 lat 15 pkt;

c) od 7 do10 lat 20 pkt;

d) pow. 10 lat 25 pkt.

[podkreślić właściwe]

- Posiadam\*/nie posiadam doświadczenie zawodowe związane z tematem warsztatu/szkolenia zdobyte poza szkolnictwem wyższym [\*niewłaściwe skreślić].

1. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Wniosku o zatrudnienie w Projekcie nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016. 922 j.t.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Techniczno-Ekonomiczną im. ks. B. Markiewicza w Jarosławiu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu „Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu”

1. realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa oznacza rezygnację z udziału w projekcie.

…………………….., dnia ...............................

......................................................

*podpis*