**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

dla szkół wyrażających chęć udziału w szkoleniach

**„Kruki i kruczki, czyli o komunikacji w przyrodzie, społeczeństwie i świecie wirtualnym”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu | „Uniwersytet Wsparcia Rozwoju Kompetencyjnego Młodzieży” | *Uzupełnia Organizator:*  data wpływu formularza ........................................  sygnatura Formularza .........../SFZ/2eSzk/UWRKM/2021  osoba przyjmująca i weryfikująca zgłoszenie.................................. | | |
| Numer umowy | POWR.03.01.00-00-T035/18 |
| Beneficjent | Uniwersytet im. Adama Mickiewicza  ul. ul. Wieniawskiego 1,  61-712 Poznań | Formularz wypełniony poprawnie, zawiera informacje świadczące o kwalifikowalności szkoły do udzielenia wsparcia | **TAK** | **NIE** |
| Organizator | Nadnotecki Instytut UAM w Pile  ul. Kołobrzeska 15,  64-920 Piła | UWAGI: | | |
| Nadzór | Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ul. Nowogrodzka 47a,  00-695 Warszawa |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE SZKOŁY**  *(prosimy wypełniać wyłącznie elektronicznie z zachowaniem proponowanych rozmiarów czcionki)* | |
| **nazwa** |  |
| **poziom** |  |
| **adres** |  |
| **powiat i gmina** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail do kontaktu** |  |
| **data utworzenia formularza** |  |
| **imię i nazwisko oraz funkcja osoby przygotowującej  i wysyłającej formularz\*** |  |

\* w przypadku opracowania i wysłania formularza przez osobę inną niż Dyrektor/Dyrektorka szkoły należy obowiązkowo załączyć imienne upoważnienie Dyrektora/Dyrektorki szkoły do dokonania tych czynności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE NA TEMAT UCZNIÓW**  zgłaszanych do wzięcia udziału w szkoleniach  *(prosimy wypełniać wyłącznie elektronicznie z zachowaniem proponowanych rozmiarów czcionki)* | | |
| **liczebność grupy** |  | |
| **przedział wiekowy uczniów** |  | |
| **informacje nt. struktury grupy**  **(grupa klasowa, koło zainteresowań, inne)** |  | |
| **miejsce zamieszkania uczniów** **zgłaszanych do wzięcia udziału w szkoleniach stanowią wyłącznie powiaty objęte projektem** (tj. chodzieski, czarnkowsko-trzcianecki, pilski, wągrowiecki i złotowski) | TAK | NIE |
| niepotrzebne skreślić | |
| **liczba uczniów z niepełnosprawnościami zgłaszanych do wzięcia udziału w szkoleniach** |  | |
| **charakter i stopień niepełnosprawności uczniów zgłaszanych do wzięcia udziału w szkoleniach** |  | |
| **liczba opiekunów uczniów z niepełnosprawnościami zgłaszanych do wzięcia udziału w szkoleniach** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poziom przestrzegania zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym równego dostępu dla osób z niepełnosprawnościami podczas doboru uczniów i uczennic chętnych do wzięcia udziału w szkoleniach** | | |
| oświadczam, iż nie będę kierować się zasadami równościowego i niedyskryminacyjnego traktowania uczniów i uczennic (w tym zapewnienia dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami) przy doborze chętnych do wzięcia udziału w szkoleniach | TAK | NIE |
| niepotrzebne skreślić | |
| oświadczam iż będę kierować się ogólnymi zasadami równościowego i niedyskryminacyjnego traktowania uczniów  i uczennic (w tym zapewnienia dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami przy doborze chętnych do wzięcia udziału w szkoleniach: | TAK | NIE |
| niepotrzebne skreślić | |
| wymieniam następujące cechy swoich uczniów i uczennic mogące stanowić podstawę nierównościowego  i dyskryminacyjnego traktowania | (*prosimy o sporządzenie tekstu w wersji elektronicznej)*  lista cech: | |
| wymieniam i opisuję następujące cechy swoich uczniów  i uczennic mogące stanowić podstawę nierównościowego  i dyskryminacyjnego traktowania | lista i opis cech: | |
| wymieniam zastosowane mechanizmy włączające swoich uczniów i uczennice o cechach mogących stanowić podstawę nierównościowego i dyskryminacyjnego ich traktowania | lista zastosowanych mechanizmów włączających: | |
| wymieniam i opisuję zastosowane mechanizmy włączające swoich uczniów i uczennice o cechach mogących stanowić podstawę nierównościowego i dyskryminacyjnego ich traktowania | lista i opis zastosowanych mechanizmów włączających: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Uzupełnia Organizator:*  **DECYZJA DOTYCZĄCA KWALIFIKACJI ZGŁOSZONEJ SZKOŁY DO UDZIAŁU W SZKOLENIACH** | | | | | |
| **BRAK KWALIFIKACJI** | | **LISTA PODSTAWOWA** | | **LISTA REZERWOWA** | |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
| powód: | | suma punktów | nr pozycji na liście | suma punktów | nr pozycji na liście |
|  |  |  |  |