

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU – nauczyciele**  
**„Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie informatyki i programowania w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 Elektronik w Zielonej Górze”**

Dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Komponent A. „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Cel szczegółowy Komponentu A3. Doskonalenie systemu edukacji, mechanizmów uczenia się przez całe życie w kierunku lepszego dopasowania do potrzeb nowoczesnej gospodarki, wzrostu innowacyjności, zwiększania transferu nowych technologii oraz zielonej transformacji.

Reforma A3.1. Kadry dla nowoczesnej gospodarki – poprawa dopasowania umiejętności i kwalifikacji do wymogów rynku pracy w związku z wdrażaniem nowych technologii w gospodarce oraz zieloną i cyfrową transformacją.

Cel reformy. Przygotowanie kadr na potrzeby nowoczesnej gospodarki oraz funkcjonowania w sytuacjach kryzysowych.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel Inwestycji. Zapewnienie przestrzeni dla skutecznej współpracy szkół, w tym zawodowych, uczelni, pracodawców, ośrodków badawczo-rozwojowych i innych instytucji otoczenia gospodarczego oraz promocja szkolnictwa zawodowego.

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami. Należy wypełnić wszystkie rubryki.**

| I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE  |  |  |                                    |  |                                  |
|--|--|--|------------------------------------|--|----------------------------------|
| <b>DANE SZKOŁY/<br/>NAZWA UCZELNI</b>  | Nazwa  |  |                                    |  |                                  |
|  | Typ  | <input type="checkbox"/> technikum                               | <input type="checkbox"/> uczelnia  |  |                                  |
| <b>DANE UCZESTNIKA/<br/>UCZESTNICZKI</b>   | Imię   |  |                                    |  |                                  |
|  | Nazwisko   |  |                                    |  |                                  |
|  | PESEL  |  |                                    |  |                                  |
|  | Płeć   | <input type="checkbox"/> Kobieta                                 | <input type="checkbox"/> Mężczyzna |  |                                  |
|  | Wykształcenie najwyższe ukończone                      | <input type="checkbox"/> Studia licencjackie lub ich odpowiednik |                                    | <input type="checkbox"/> Studia magisterskie lub ich odpowiednik |                                  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Studia doktoranckie lub ich odpowiednik |                                    | <input type="checkbox"/> Policealne lub ich odpowiednik          |                                  |
|  | Nauczyciel przedmiotów informatyka lub/i programowanie |  |                                    | <input type="checkbox"/> TAK                                     | <input type="checkbox"/> NIE     |
| Osoba z niepełnosprawnościami ( <i>posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności</i> ) |  |  | <input type="checkbox"/> TAK       | <input type="checkbox"/> NIE                                     |                                  |
| <b>DANE KONTAKTOWE</b>   | Województwo:   |  | Powiat:                            |  |                                  |
|  | Gmina:   |  | Miejscowość:                       |  |                                  |
|  | Ulica  |  | Nr budynku                         | Nr lokalu  |                                  |
|  | Kod pocztowy   |  | Obszar                             | <input type="checkbox"/> miejski                                 | <input type="checkbox"/> wiejski |
|  | Tel. kontaktowy  |  | E-mail                             |  |                                  |
| II DANE WRAŻLIWE - NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE  |  |  |                                    |  |                                  |
| <b>OSOBA</b>   | <input type="checkbox"/>                               | należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej                  | <input type="checkbox"/>           | pochodzenia romskiego  |                                  |
|  | <input type="checkbox"/>                               | migrant  | <input type="checkbox"/>           | obcego pochodzenia   |                                  |

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu