



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt - Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli

-Powiat Chrzanowski

## **KARTA ZGŁOSZENIA** **Szkoły/Placówki oświatowej do udziału w projekcie**

**Szanowni Państwo,**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wzięcie udziału w projekcie, którego celem jest wypracowanie systemu wsparcia rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie chrzanowskim. Pragniemy zachęcić dyrektorów oraz nauczycieli z wszystkich typów szkół do aktywnego udziału w planowanym projekcie.

Niniejsza Karta Zgłoszenia jest dokumentem potwierdzającym deklarację Dyrektora Szkoły/Przedszkola do wzięcia udziału w projekcie, którego realizacja planowana jest na lata 2012-2014. Wsparcie dotyczące systemowego doskonalenia nauczycieli uzyska 20% placówek z Powiatu Chrzanowskiego, które zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie w charakterze beneficjenta ostatecznego.

*mgr Barbara Olearczyk-Marciniak*

**Koordinator merytoryczny projektu**

### **1. Dane adresowe szkoły/placówki <sup>1</sup>**

1.1. Nazwa (szkoła, przedszkole)	
1.2. Adres (ulica i numer)	
1.3. Kod pocztowy, miejscowość	
1.4. Gmina	
1.5. Dyrektor szkoły (imię nazwisko)	
1.6. Telefon (sekretariat, dyrektor)	
1.7. Adres e-mail (szkoły/placówki, dyrektora)	
1.8. Strona WWW	

<sup>1</sup> Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku nr 109, poz. 926).



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt - Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli

-Powiat Chrzanowski

---

## 2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Niniejszym oświadczam, że szkoła/placówka, której jestem dyrektorem deklaruje uczestnictwo w projekcie „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli -Powiat Chrzanowski” w charakterze instytucji, która uczestniczy w cyklu szkoleń oraz aktywnie bierze udział w pracach samokształceniowych sieci tematycznych.

.....

*Miejscowości i data*

.....

*Podpis dyrektora i pieczęć szkoły/placówki*

### **Uwaga:**

Wypełnioną i podpisaną Kartę Zgłoszenia należy przekazać do Biura projektu na adres: ul. Partyzantów 2 p.114, 32-500 Chrzanów (decyduje kolejność zgłoszeń).

Dodatkowe informacje: tel. 32 625 79 74, 32 625 79 44

Koordinator powiatowy: [e.szydłowska@powiat-chrzanowski.pl](mailto:e.szydłowska@powiat-chrzanowski.pl) Koordynator merytoryczny: [marbar1@poczta.fm](mailto:marbar1@poczta.fm)