Załącznik nr 2 do ogłoszenia

**Formularz zgłoszeniowy**

**Analiza**

**wybranych danych z projektów realizowanych przez powiaty w ramach Działania 3.5 PO KL *Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół – II cykl***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Informacje o kandydacie | |
| 1.1 Nazwisko |  |
| 1.2 Imię |  |
| 1.3 Adres do korespondencji |  |
| 1.4 Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |

**Informacja o spełnieniu warunków zawartych w ogłoszeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wymagania formalne | Zaznaczyć  X |
| 2.1 Wykształcenie wyższe magisterskie |  |
| *Wykształcenie: uzyskany tytuł, nazwa uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia* | |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Wymagania merytoryczne | Zaznaczyć X |
| * 1. Doświadczenie w zakresie przygotowywania i/lub monitorowania i/lub ewaluacji i lub/oceny ponadlokalnych projektów/ programów w zakresie doskonalenia nauczycieli prowadzonych w powiązaniu z działaniami na rzecz rozwoju szkoły |  |
| *Opis spełnienia wymagań (nazwa projektu/programu, organizator projektu/programu, typ działań prowadzonych w ramach projektu/programu, data realizacji zadania)* | |
| * 1. Doświadczenie w zakresie prowadzenia badań desk research w obszarze oświaty, w tym w obszarze doskonalenia nauczycieli/ wspomagania rozwoju szkół. Badania te powinny być zakończone raportami lub innymi opracowaniami/publikacjami (np. artykuł w prasie specjalistycznej). |  |
| *Opis spełnienia wymagań (nazwa badania, przedmiot badania, instytucja zlecająca badanie, data realizacji badania, informacje o raporcie/publikacji)* | |
| * 1. Doświadczenie w zakresie wykonywania ekspertyz w obszarze oświaty, w tym w obszarze doskonalenia nauczycieli/ wspomagania rozwoju szkół, uwzględniających rozwiązania systemowe. |  |
| *Opis spełnienia wymagań (nazwa ekspertyzy, przedmiot ekspertyzy, instytucja zlecająca ekspertyzę, data realizacji)* | |

Cena całkowita brutto za przygotowanie analizy: ……………….. zł

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), na potrzeby realizacji projektu systemowego Ośrodka Rozwoju Edukacji pt. *System doskonalenia nauczycieli oparty na ogólnodostępnym kompleksowym wspomaganiu szkół.*

Oświadczam, że nie jestem powiązana/y z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia (Proszę zaznaczyć, jeśli TAK):

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

miejscowość i data podpis