

**Dotyczy sprawy: DSI-IV.433.1.34.2021 Załącznik nr 2**

**Oświadczenie Kandydata/Kandydatki na szkolenie w związku z realizacją projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych**

**wśród uczniów i nauczycieli województwa podlaskiego”**

**(Uwaga: wypełnia Kandydat/Kandydatka)**

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu dla nauczycieli z zakresu kompetencji cyfrowych w kontekście prowadzenia zajęć z zakresu robotyki i programowania, realizowanym w ramach projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych wśród uczniów i nauczycieli województwa podlaskiego”, Zadanie 1 Podniesienie kompetencji cyfrowych nauczycieli, w tym w zakresie korzystania z TIK oraz włączenia TIK do nauczania przedmiotowego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki** |  |
| **Nr telefonu[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Adres e-mail[[2]](#footnote-2)** |  |

Zgłaszam następujące potrzeby wynikające z niepełnosprawności:[[3]](#footnote-3)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………

data i podpis Kandydata/Kandydatki

1. Proszę o podanie nr telefonu, który zapewni bezpośredni kontakt z Kandydatem/Kandydatką (nie jest wskazane podawanie nr telefonu do szkoły, w której zatrudniony jest Kandydat/ka) [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę o podanie adresu e-mail, który zapewni bezpośredni kontakt z Kandydatem/Kandydatką (nie jest

   wskazane podawanie adresu e-mail szkoły, w której zatrudniony jest Kandydat/ka) [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli nie dotyczy należy skreślić lub zostawić niewypełnione [↑](#footnote-ref-3)