Formularz zgłoszeniowy do projektu „Przedsiębiorcze dzieci”

**Do udziału w projekcie poszukujemy osób, które:**

* **posiadają doświadczenie w pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym,**
* **pracują w przedszkolach, ośrodkach przedszkolnych, bibliotekach lub świetlicach wiejskich na terenie gmin wiejskich województwa warmińsko-mazurskiego,**
* **rozumieją potrzebę edukacji ekonomicznej dzieci,**
* **korzystają z telefonu komórkowego i poczty elektronicznej,**
* **lubią wprowadzać innowacje edukacyjne,**
* **deklarują gotowość udziału we wszystkich działaniach przewidzianych w opisanym poniżej projekcie: uczestnictwo w dwóch szkoleniach, prowadzenie zajęć zgodnie z przygotowanym przez Fundacje programem, prowadzenie opisowej i zdjęciowej dokumentacji zajęć.**

Jeśli jest Pani/Pan zainteresowany udziałem w projekcie „Przedsiębiorcze dzieci” prosimy o wypełnienie poniższego formularza:

1. Imię i nazwisko ………….………………….……………………………………………………..
2. Gmina, powiat, …………………………..………………………………………………………..

1. Adres e-mail ………………………………..……………………………………………………….
2. Telefon …….………………………………………………………………………………………….
3. Adres pocztowy …………………………………………………………………..…..…………
4. Nazwa i adres pocztowy miejsca pracy …………………………………………………………….

1. Zawód wykonywany:  
   *(np.: nauczycielka/nauczyciel przedszkolna/ny, instruktorka/instruktor świetlicy wiejskiej, bibliotekarka/bibliotekarz)*

…………………………………………..…………………………………………………………

1. Wielkość grupy, w jakiej prowadzi Pani/Pan zajęcia z dziećmi …………………………….
2. Prosimy krótko opisać Pani/Pana doświadczenia w pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym:

………………………………………...…………………………………………………………….

………………………………………...…………………………………………………………….

………………………………………...…………………………………………………………….

1. Czy w Pani/Pana miejscu pracy lub w zaprzyjaźnionej instytucji jest dostępna sala do przeprowadzenia zajęć dla grupy 20 dzieci w wieku 4-5 lat?

………………………………………………………………………………………………………

1. Czy w pracy z dziećmi wprowadza Pani/Pan elementy edukacji ekonomicznej? Jeśli tak, prosimy o krótki opis.  
     
   …………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………….…

1. Dlaczego jest Pani/Pan zainteresowana/y udziałem w projekcie - prosimy o krótkie opisanie swojej motywacji.   
     
   …………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………….…

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z działaniami w ramach programu PD i zobowiązuję się do udziału w dwóch szkoleniach doskonalących oraz przeprowadzenia zajęć z dziećmi (11-12 marca, 1-2 kwietnia)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.).*

miejscowość, data podpis

**Wypełnione ankiety prosimy wysłać najpóźniej do 29 lutego 2016 r. pocztą elektroniczną na adres e-mail Fundacji Rozwoju Dzieci im. J.A. Komeńskiego:** [**uzimolag@frd.org.pl**](mailto:uzimolag@frd.org.pl)

**Liczba miejsc ograniczona.**