*Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu*

**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY DO PILOTAŻU PROJEKTU**„Model nowoczesnego Systemu Doradztwa Zawodowego   
dla pomorskich szkół” (MSDZ)

**Dane adresowe szkoły/placówki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa szkoły  *(zgodna ze statutem)* |  |  |
|  | Adres (ulica i numer) |  |  |
|  | Kod pocztowy, miejscowość |  |  |
|  | Powiat/gmina |  |  |
|  | Dyrektor szkoły  (imię i nazwisko) |  |  |
|  | Telefon  (sekretariat) |  |  |
|  | Adres e-mail szkoły |  |  |
|  | Adres strony internetowej szkoły |  |  |
|  | Imię i nazwisko osoby do kontaktu  w sprawie konkursu, telefon/e-mail |  |  |

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WYMOGÓW FORMALNYCH (OBLIGATORYJNE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **5-osobowy** **interdyscyplinarny zespół projektowy**, w skład którego wchodzi kadra ucząca w szkole:  (Regulamin § 3 ust. 3 Założenia projektu oraz zasady, warunki i kryteria zgłoszenia szkół do udziału w pilotażu projektu)  Uwaga: Nauczyciel, doradca zawodowy, pedagog/psycholog może być zgłoszony tylko raz, a więc tylko w ramach jednej szkoły. W przypadku zgłoszenia tego samego nauczyciela, doradcy zawodowego, pedagoga/psychologa w ramach innej szkoły ocenie podlegać będzie zgłoszenie szkoły, które wpłynęło jako pierwsze. Pozostałe zgłoszenia z powtarzającym się nauczycielem, doradcą zawodowym, pedagogiem/psychologiem zostaną odrzucone z przyczyn formalnych. | |
| * **doradca zawodowy**  (doradca zawodowy zatrudniony w szkole lub nauczyciel, któremu dyrektor szkoły powierzył zadania doradcy zawodowego, posiadający wymagane kwalifikacje lub będący w toku nabywania kwalifikacji jako lider projektu; warunek konieczny: wymagane jest oświadczenie dyrektora o możliwości zatrudnienia doradcy zawodowego/nauczyciela przez cały okres trwania projektu, tj. do 30.06.2026 roku) | (imię, nazwisko, e-mail, telefon) |
| * **pedagog szkolny / psycholog szkolny** | (imię, nazwisko, e-mail, telefon) |
| * **wychowawca klasy**   (wychowawcy klas, których uczniowie uczestniczą w zajęciach doradztwa zawodowego organizowanych w ramach projektu) | (imię/imiona, nazwisko/nazwiska, e-mail/e-maile, telefon/telefony) |
| * **nauczyciele przedmiotów uczący  w klasach objętym projektem**   (nauczyciele, którzy organizują działania związane z realizacją doradztwa zawodowego lub są zainteresowani tematyką doradztwa zawodowego / uzyskaniem kwalifikacji – zgodnie  z zapisami obowiązującej podstawy programowej kształcenia dla danego typu szkoły oraz Rozporządzenia  w sprawie doradztwa zawodowego z dnia 12 lutego 2019 r., określającego treści programowe z zakresu doradztwa zawodowego, sposób realizacji doradztwa zawodowego oraz zadania doradcy zawodowego) | (imię/imiona, nazwisko/nazwiska, e-mail/e-maile, telefon/telefony) |
| **DEKLARACJA DYREKTORA dot. 30-osobowego zespołu uczniów**  Uwaga: Wymagana deklaracja dyrektora szkoły dot. zapewnienia 30-osobowego zespołu uczniów w każdym roku projektu, na podstawie deklaracji uczestnictwa uczniów w zajęciach doradztwa zawodowego, zgodnie z obowiązującymi w szkole zasadami, prawem wewnątrzszkolnym. | Podać klasy uczestniczące w pilotażu projektu (bez danych osobowych uczniów) w roku szkolnym 2023/2024 z możliwą kontynuacją w roku szkolnym 2024/2025 |
| **Zgłaszam szkołę do projektu** | …………………………………………………………..  (pieczątka szkoły, podpis dyrektora) |

**ZASOBY I DOŚWIADCZENIE SZKOŁY W OBSZARZE: DORADZTWO ZAWODOWE** KRYTERIA INFORMACYJNE. DOŚWIADCZENIE NIE JEST WARUNKIEM KONIECZNYM / OBLIGATORYJNYM!

**II. Doświadczenie i kompetencje kadry w ciągu ostatnich 2 lat, tj. od roku szkolnego 2022/2023 do 2023/2024**

Maksymalna liczba punktów dodatkowych – 8 pkt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRYTERIA | KRÓTKI OPIS | OCENA  (wypełnia Organizator) |
| Udział nauczycieli tworzących Zespół  w formach doskonalenia na rzecz podnoszenia kompetencji i umiejętności w zakresie rozwijania u uczniów kompetencji kluczowych, w szczególności kompetencji 4K: kreatywność/ rozwiązywanie problemów, krytyczne myślenie, komunikacja.  (data, nazwa szkolenia, organizator) | 1….  2..  3…  4… | 1 pkt za każdą formę,  maksymalnie 4 pkt |
| Aktywność szkoły w zakresie dzielenia się wiedzą i praktyką pedagogiczną (online i offline) z innymi nauczycielami.  (data, nazwa, charakter działania) | 1..  2…  3…  4… | 1 pkt za każde działanie/materiał, maksymalnie 4 pkt |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ja wyżej podpisany(-na), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji konkursu zgodnie z art. 13 oraz   
art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 9 UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”)