

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 telefonu¹	
Adres e-mail²	

Zgłaszam następujące potrzeby wynikające z niepełnosprawności: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)

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)

³ Jeśli nie dotyczy należy skreślić lub zostawić niewypełnione