**Załącznik nr 2**

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na autora
opracowania programów praktycznej nauki zawodu dla 3 zawodów
w branży motoryzacyjnej w zakresie stażu uczniowskiego**

**na poziomie kwalifikacji technika w** **branży motoryzacyjnej**

**POWR.02.15.00-00-2002/20**

*Proszę zaznaczyć „X” zgłoszenie do pracy przy opracowaniu programu w danym zawodzie.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Branża** | **Zawód** | **zgłoszenie** |
| Branża motoryzacyjna | Elektromechanik pojazdów samochodowych |  |
| Mechanik pojazdów samochodowych |  |
| Technik pojazdów samochodowych  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię (imiona):  |
| 2. | Nazwisko: |
| 3 | Data i miejsce urodzenia:  |
| 4 | PESEL:  |
| 5 | Adres zamieszkania:  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej (e-mail):  |
| 7. | Telefon komórkowy:  |
| 8. | Aktualne miejsce pracy:  |
| 9. | Stanowisko:  |
| 10. | Wykształcenie ( nazwa uczelni, wydział, kierunek):  |

Warunkiem przystąpienia do rekrutacji jest **spełnienie wymagań koniecznych**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria wymagań | Opis spełnienia wymagań | Ocena |
| Minimum trzyletnie doświadczenie po 2012 roku na stanowisku nauczyciela w zasadniczej szkole zawodowej/ branżowej szkole I stopnia/ technikum/ szkole policealnej lub instruktora praktycznej nauki zawodu, w zawodzie/ zawodach wchodzących w skład branży motoryzacyjnej*Proszę podać czas zatrudnienia/ stanowisko/ nazwa nauczanego przedmiotu, miejsce/miejsca pracy/ zakres obowiązków w obecnym miejscu zatrudnienia/* |  | Tak/Nie |
| Doświadczenie w pracy z wykorzystaniem narzędzi komunikacji elektronicznej *Należy podać tytuł projektu i zakres wykonywanych prac* |  | Tak/Nie |

Dodatkowe punkty kandydat może uzyskać, **spełniając kryteria**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryteria dodatkowe: doświadczenie i kompetencje kandydata | Opis spełnienia wymagań | Możliwe do uzyskania punkty | Ocena\* |
| Wykształcenie kierunkowe zgodne z zawodem, w którym opracowany będzie modelowy program realizacji praktycznej nauki zawodu*Proszę podać nazwę uczelnie/ kierunek studiów/ rok ukończenia/* |  | **10 pkt** |  |
| Udział w szkoleniach z zakresu kształcenia zawodowego w okresie ostatnich 5 lat*Proszę podać temat szkolenia/liczba godzin/ organizatora szkolenia/rok w którym odbyło się szkoleń* |  | 1 szkolenie – 1 p.2 szkolenia – 2 p.3 szkolenia – 3 p.4 szkolenia – 4 p. 5 szkoleń – 5 p.**(max 5 pkt)** |  |
| Doświadczenie przy opracowywaniu:• podstaw programowych  kształcenia w zawodach• programów nauczania• suplementów *Proszę podać/funkcję/zakres pracy/instytucja, dla której realizowane było zadanie i data* |  | 1 przykład – 1 p.2 przykłady – 2 p.3 przykłady – 3 p.4 przykłady – 4 p.5 przykładów – 5 p.**(max 5 pkt)** |  |
| Współpracy z przedstawicielami rynku pracy w organizacji/realizacji praktycznej nauki zawodu*Proszę podać nazwę organizacji lub przedstawiciela rynku pracy/zakres współpracy/ data/* |  | 1 przykład – 1 pkt2 przykłady – 2 pkt3 przykłady – 3 pkt4 przykłady – 4 pkt5 przykładów – 5 p.**(max 5 pkt)** |  |
| Doświadczenie we współpracy pomiędzy szkołą zawodową, a przedstawicielami rynku pracy w zakresie organizacji staży i praktyk zawodowych dla uczniów w okresie ostatnich 6 lat*Proszę podać nazwę szkoły i przedstawiciela rynku pracy/zakres współpracy/ data/* |  | 1 przykład – 1 pkt2 przykłady – 2 pkt3 przykłady – 3 pkt4 przykłady – 4 pkt5 przykładów – 5 pkt**(max 5 pkt)** |  |
| Tworzenie materiałów egzaminacyjnych do części pisemnej i/lub praktycznej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.*Proszę podać w jakim zawodzie/ kwalifikacjach/ dla jakiej OKE/rok/* |  | 1 przykład – 1 p.2 przykłady – 2 p.3 przykłady – 3 p.4 przykłady – 4 p.5 przykładów – 5 p.**(max 5 pkt)** |  |
| Udział w opracowywaniu informatorów do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.*Proszę podać, w jakim zawodzie/ kwalifikacjach/ dla jakiej OKE/rok/* |  | 1 przykład – 1 p.2 przykłady – 2 p.3 przykłady – 3 p.4 przykłady – 4 p.5 przykładów – 5 p.**(max 5 pkt)** |  |
| Wpis do ewidencji egzaminatorów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzi*Proszę podać w jakim zawodzie/ kwalifikacjach/ w której OKE/* |  | **5 pkt** |  |
| Pełnienie funkcji egzaminatora egzaminu zawodowego*Proszę podać w jakim zawodzie/ kwalifikacjach/ dla jakiej OKE/miejsce/rok/* |  | 1 raz – 5 p.2 razy – 10 p.**(max 10 pkt)** |  |
| Udział w standaryzacji materiałów egzaminacyjnych.*Proszę podać w jakim zawodzie/ kwalifikacji/ dla jakiej OKE/rok/* |  | **5 pkt** |  |
| Niepełnosprawność*- w przypadku osób z niepełnosprawnościami proszę określić potrzeby zw. z udziałem w projekcie* |  | **5 pkt** |  |

***\*Wypełnia komisja rekrutacyjna***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DZ. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Polska Izba Motoryzacji z siedzibą
w Warszawie (02-548), ul. Grażyny 13. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją zapytania ofertowego/umowy/projektu. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, realizującym lub kontrolującym projekt. Zamawiający informuje Wykonawcę, że przysługuje mu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów.

Data: ………………………………….. Imię i nazwisko