**Załącznik nr 2**

**Formularz zgłoszeniowy**

**kandydata na autora ds. opracowania programu realizacji praktycznej nauki zawodu z uwzględnieniem staży uczniowskich w branży ochrony i bezpieczeństwa osób i mienia (BPO) – technik bezpieczeństwa i higieny pracy**

*Projekt POWR.02.15.00-00-2028/20, współfinansowany przez UE w ramach EFS, w ramach PO WER 2014-2020,osi priorytetowej II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, w ramach działania:**2.15 Kształcenie i szkolenie zawodowe dostosowane do potrzeb zmieniającej się gospodarki*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 szkoły, uczelni, specjalność, rok ukończenia): |

Warunkiem przystąpienia do rekrutacji jest **spełnienie warunków dostępu**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykształcenie wyższe  *Proszę podać nazwę uczelni/szkoły/kierunek/rok ukończenia* |  | Tak/Nie |
| Opracowanie w ostatnich dwóch latach co najmniej dwóch szkolnych programów praktycznej nauki zawodu  lub opracowaniu w ostatnich dwóch latach co najmniej dwóch szkolnych programów nauczania do zawodów,  lub opracowanie w ostatnich dwóch latach co najmniej dwóch programów nauczania dla kwalifikacyjnych kursów zawodowych,  lub programów nauczania do kursów umiejętności zawodowych od momentu wprowadzenia do ustawy o systemie oświaty możliwości organizacji kkz dla branży ochrony i bezpieczeństwa osób i mienia;  *Proszę podać zakres pracy/miejsce i data/lokalizacja* |  | Tak/Nie |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria rankingowe:**  **doświadczenie i kompetencje kandydata** | | **Wypełnia komisja rekrutacyjna** |
| Doświadczenie w realizacji projektów POWER  *Proszę podać funkcję/zakres pracy/miejsce i data/ lokalizacja*  ***Max. 10 pkt***  ***1 przykład – 2 pkt***  ***2 przykłady – 4 pkt***  ***3 przykłady – 6 pkt***  ***4 przykłady – 8 pkt***  ***5 przykładów – 10 pkt*** |  |  |
| Doświadczenie zawodowe związane z branżą ochrony i bezpieczeństwa osób i mienia  *Proszę podać funkcję/miejsce i data/ lokalizacja*  ***Max. 5 pkt*** |  |  |
| Wykształcenie kierunkowe zgodne z zawodem, w którym opracowany będzie modelowy program realizacji praktycznej nauki zawodu  *Proszę podać nazwę uczelni/ szkoły/kierunek/ rok ukończenia*  ***Max. 5 pkt*** |  |  |
| Udział w szkoleniach z zakresu kształcenia zawodowego w okresie ostatnich 5 lat  *Proszę podać temat szkolenia/czas trwania/ organizatora szkolenia*  ***Możliwe do uzyskania punkty – 10 pkt***  *1 przykład – 2 pkt*  *2 przykłady – 4 pkt*  *3 przykłady – 6 pkt*  *4 przykłady – 8 pkt*  *5 przykładów – 10 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*  ***Możliwe do uzyskania punkty – 10 pkt***  *1 przykład – 2 pkt*  *2 przykłady – 4 pkt*  *3 przykłady – 6 pkt*  *4 przykłady – 8 pkt*  *5 przykładów – 10 pkt* |  |  |
| Wpis do ewidencji egzaminatorów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie/pełnienie funkcji egzaminatora egzaminu zawodowego  ***Możliwe do uzyskania punkty – 5 pkt***  *1 przykład – 1 pkt* |  |  |
| Udział w standaryzacji materiałów egzaminacyjnych  ***Możliwe do uzyskania punkty – 5 pkt***  *1 przykład – 1 pkt* |

*Wypełniony i zeskanowany dokument należy wysłać na adres mailowy* [*bpo@przemyslowa-akademia.pl*](mailto:bpo@przemyslowa-akademia.pl) *do dnia* ***31.03.2021 r.***

W tytule: **Branża BPO autor pnz** **– technik bezpieczeństwa i higieny pracy**

*Wyrażam zgodę̨ na przetwarzanie moich danych osobowych przez* ***Przemysłową Akademię Rozwoju Sp. z o.o.*** *dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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).*

*Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) informuję, że administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Przemysłowa Akademia Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie (42-217), ul. Jasnogórska 75. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją zapytania ofertowego/umowy/projektu/formularzy. 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.*

*Miejscowość i data:* ………………………….……………… *czytelny podpis*