ПРОГРАМА ФЬОНИКС ЗА СЛЕДВАЩОТО ПОКОЛЕНИЕ ПО-ЗДРАВИ БЪЛГАРИ

**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ**

*Уважаеми учители,*

*Тук може да заявите желанието си да участвате в Програмата, насочена към деца 1 – 4 клас. Благодарение на вас повече деца в България ще могат да се докоснат до възможности да се чувстват добре физически и спокойни психически*

|  |
| --- |
| Моля, запишете Вашите имена: |
|  |
|  |
| Моля, запишете Вашия телефон: |
|  |
|  |
| Моля, запишете Вашия имейл адрес: |
|  |
|  |
| В кое населено място работите? (моля, запишете град/село, област) |
|  |
|  |
| В кое училище преподавате? (моля, зашишете име и номер на училището и населеното място) |
|  |
| На кой клас преподавате в момента?  *Можете да отбележите всеки випуск, в който преподавате (Ако напр. Не сте начален учител на даден клас, а преподавате по определен предмет на различни випуски)* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 клас | 2 клас | 3 клас | 4 клас | |  |  |  |  | |
| Класен ръководител ли сте? |
| |  |  | | --- | --- | | ДА | НЕ | |  |  | |
| Молим Ви да опишете накратко причините, поради които искате да се включите в Програмата: |
|  |
|  |
| Молим Ви да опишете накратко какво според Вас може да мотивира децата да се заинтересуват от Програмата и да участват с желание. |
|  |
|  |
| Бихте ли споделили лично за Вас – доколко сте мотивирани да се включите в Програмата. *Моля, използвайте скала от 0 до 10, където „0“ означава „изобщо не съм мотивиран/а“, а „10“ – много съм мотивиран/а. Може да използвате всяка стойност от 0 до 10* |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Моля, да прочетете и потвърдите дали сте съгласни със следните условия, свързани с Вашата кандидатура:**  **Като кандидат за участие в Програмата, декларирам, че:**  1.      Попълнените в този формуляр данни са верни и пълни.  2.      Данните са предоставени доброволно.  3.      В случай на одобрение на кандидатурата ми, ще информирам ФРГИ за настъпили промени в посочената информация в периода от подаването на настоящото предложение до подписването на договора.  4.      Известно ми е, че предоставянето на неточни данни и неверни сведения е основание за дисквалифицирането ми от конкурса, за връщане на евентуално получените вече суми и за носене на наказателна отговорност по чл. 209 и 254 от НК.  5.      Запознат съм с условията на кандидатстване на ФРГИ и не мога да имам претенции за пропуснати ползи или предоставяне на специфична информация, свързана с кандидатурата ми.  6.      Давам своето свободно и информирано съгласие Фондация „Работилница за граждански инициативи"(ФРГИ) да обработват мои лични данни във връзка с Програмата.  7. Имам съгласието на ръководството на училището да се включа в Програмата и ще мога да провеждам часовете, предвидени по програмата, в рамките на класната или извънкласна работа.  Декларатор:  ........................................  / Име и фамилия /  Дата:  Място: |