KARTA ZGŁOSZENIA

Szanowni Państwo,

 Przekazujemy Państwu informacje dotyczące organizacji Akcji Lato w Gminie Stare Babice. Zapraszamy do współpracy instruktorów sportu.

 Lato w Gminie Stare Babice będzie miało formę półkolonii organizowanych w godz. 7.00-17.00 w Szkole Podstawowej w Zielonkach-Parceli. Dzieci z klas 0-4 zostaną podzielone na grupy półkolonijne, a opiekę nad każdą grupą sprawować będzie wychowawca.

 Cykl zajęć odbywać się będzie w systemie tygodniowym. Całość obejmie cztery tygodnie: 1-5.07, 8-12.07, 15-19.07, 22-26.07. Zajęcia sportowe przewidziane są w godzinach: 9.30-12.30, 2 bloki po 1,5 h z każdą grupą w wybrane dni tygodnia. Średnia ilość zajęć planowana dla jednego instruktora to około 9 h tygodniowo.

Każda z zainteresowanych współpracą osób może uczestniczyć w jednym tygodniu bądź wskazać wielokrotność tego okresu. Stawka za 1 h zegarową wynosi 50 zł brutto.

Wszystkie osoby zainteresowane współpracą prosimy o wypełnienie załączonej karty zgłoszenia.

Kartę zgłoszenia należy przesłać na adres mailowy: latowgminie@stare-babice.waw.pl

W razie pytań proszę o kontakt z Urzędem Gminy: osoba do kontaktu: Pani Paulina Mateusiak (w przypadku nieobecności Jacek Kłopotowski) tel. 22 730 80 37.

1. Imię (imiona) i nazwisko ................................................................................................................................
2. Nazwisko rodowe………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Imiona rodziców ............................................................................................................................................
4. Pesel ...............................................................................................................................................................
5. Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………..………………………………
6. Adres e – mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Obywatelstwo ................................................................................................................................................
8. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..........................................................................................
........................................................................................................................................................................
9. Proszę wskazać dogodny do pracy termin/ terminy 1-5.07, 8-12.07, 15-19.07, 22-26.07\* (zaznaczyć właściwe).
10. Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia) .......................................................................................
.......................................................................................................................................................................
.......................................................................................................................................................................
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) …................................................
......................................................................................................................................................................
11. Rodzaj proponowanych zajęć, które osoba zgłaszająca się może poprowadzić z uczestnikami Akcji na terenie szkoły np.; piłka nożna, koszykówka, siatkówka, piłka ręczna, zumba lub inne zaproponowane przez Państwa)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
12. Uwagi – jeżeli jest coś, czym chcieliby Państwo podzielić się z nami, dodać jakąś informację o sobie lub o rodzaju zaproponowanych przez siebie zajęć – będzie nam bardzo miło……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
13. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym seria ...........….....................
nr ......................... wydanym przez .............................................................................................................
lub innym dowodem tożsamości .................................................................................................................
14. Organizator zaznacza, że w procesie rekrutacji nie decyduje kolejność zgłoszeń; organizator skontaktuje się z wybranymi osobami.
15. Uwaga! Instruktor, który zostanie zakwalifikowany w procesie rekrutacji zobowiązany będzie do:
16. posiadania kwalifikacji do pracy z dziećmi w zakresie zajęć sportowych tj. ukończenie studiów, kursów w tym kierunku – osoba zakwalifikowana zobowiązana będzie do złożenia kopii dyplomu ukończenia właściwej uczelni lub kopii zaświadczenia o ukończeniu kursu.
17. Ww. dokument osoba zakwalifikowana zobowiązana będzie do dostarczenia na wezwanie Organizatora, nie należy go składać wraz z niniejszym zgłoszeniem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................ *(miejscowość i data)*  |  | ........................................................................ *(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*  |