

ПРОГРАМА ФЪОНИКС 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, запишете 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: