**Załącznik nr 6b do Regulaminu**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO FORM WSPARCIA

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**(uczestnik składa podpis pod ścieżką form wsparcia,do której został zakwalifikowany |  |
| **NR PRACOWNICZY** |  |

**II.** Ścieżka form wsparcia dla  **UCZESTNIKA/CZKI – LIDERA**

Zgłaszam uczestnictwo i zobowiązuję się uczestniczyć w poniższych formach wsparcia:

1) Szkolenie z projektowania uniwersalnego – aspekty praktyczne.

2) Szkolenie z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym.

3) Szkolenie "Introduction to Universal Design for Learning".

4) Szkolenie "An Introduction to Universal Design for Learning, Addressing the Variability of All Learners – CAST Professional Learning".

5) Prowadzenie warsztatów z projektowania uniwersalnego dla wspólnoty uczącej się.

6) Prowadzenie warsztatów z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym dla wspólnoty uczącej się.

7) Prowadzenie konsultacji dla wspólnoty uczącej się w zakresie przygotowania rekomendacji.

8) Prowadzenie konsultacji dla wspólnoty uczącej się przy prowadzeniu zajęć.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…..…………………………………………**MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  | *………………………………………..……….………………………**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU* |

**III.** Ścieżka form wsparcia **DLA UCZESTNIKA/CZKI WSPÓLNOTY UCZĄCEJ SIĘ**

Zgłaszam uczestnictwo i zobowiązuje się uczestniczyć w poniższych formach wsparcia:

1) Szkolenie z projektowania uniwersalnego – aspekty teoretyczne.

2) Szkolenie z projektowania uniwersalnego – aspekty praktyczne.

3) Szkolenie z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym.

4) Warsztaty z projektowania uniwersalnego – aspekty praktyczne.

5) Warsztaty z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym.

6) Szkolenie z zasad przygotowania materiałów e-learningowych zgodnie ze standardami dostępności cyfrowej.

7) Przygotowanie rekomendacji w postaci materiałów e-learningowych.

8) Prowadzenie zajęć wykorzystujących projektowanie uniwersalne, przygotowanie sylabusa przy wsparciu liderów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…..…………………………………………**MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  | *………………………………………..……….………………………**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU* |