

**Formularz zgłoszeniowy
na kurs doskonalący
finansowany ze środków wojewódzkich zadań edukacyjnych
Łódzkiego Kuratora Oświaty w 2018 roku**

Prosimy o wskazanie:

- ✓ jednego kursu doskonalącego, w którym deklarują Państwo chęć udziału
- ✓ jednego rezerwowego kursu, w którym deklarują Państwo chęć udziału, w razie niezakwalifikowania się na listę pierwszego wyboru z racji limitu miejsc

Wybrany kurs	Rezerwowy kurs	Temat kursu doskonalącego	Czas trwania szkolenia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tworzenie szkolnego programu wychowawczo - profilaktycznego i planowanie pracy wychowawcy (realizujemy kursy doskonalące w obszarach IA i IB)	18 godzin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doradztwo zawodowe w nowej strukturze oświatowej (realizujemy kursy doskonalące w obszarach IA i IB)	10 godzin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ocena pracy nauczyciela w świetle nowych przepisów prawa (realizujemy kursy doskonalące w obszarach IA i IB)	10 godzin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zmiany prawa oświatowego od 1 września 2017 r. i ich konsekwencje w organizacji pracy szkoły/placówki oświatowej (realizujemy kursy doskonalące w obszarach IA i IB)	10 godzin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej (realizujemy kursy doskonalące w obszarze IB)	10 godzin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uprawnienia rodziców w świetle prawa oświatowego (realizujemy kursy doskonalące w obszarach IA i IB)	10 godzin

Oświadczam, że:

szkoła/ przedszkole/ placówka, w której jestem zatrudniony zlokalizowana jest w jednym z wybranych obszarów:

- Obszar IA (M. Łódź)
- Obszar IB (powiaty: łódzki wschodni, pabianicki, zgierski, łęczycki, brzeziński)
- Obszar II (powiaty: sieradzki, zduńskowolski, poddębicki, wieluński, pajęczański, wierszowski, łaski)
- Obszar III (M. Skierniewice oraz powiaty: łowicki, skierniewicki, rawski, kutnowski)
- Obszar IV (M. Piotrków Trybunalski oraz powiaty: piotrkowski, bełchatowski, radomszczański, tomaszowski, opoczyński)

Data i czytelny podpis uczestnika

Dane osobowe:

Imię/ imiona i Nazwisko _____

Dane kontaktowe:

Telefon: _____ e-mail: _____

Jestem osobą niepełnosprawną tak* nie odmowa podania informacji

*potrzebuję dostosowania w zakresie _____

Miejsce pracy:

Oświadczam, że jestem:

- Nauczycielem przedszkola
- Dyrektorem/wicedyrektorem przedszkola
- Nauczycielem kl. I-III
- Nauczycielem klas IV-VII szkoły podstawowej
- Dyrektorem/wicedyrektorem szkoły podstawowej
- Nauczycielem gimnazjum
- Dyrektorem/wicedyrektorem gimnazjum
- Nauczycielem szkoły ponadgimnazjalnej, ponadpodstawowej
- Dyrektorem/wicedyrektorem szkoły ponadgimnazjalnej, ponadpodstawowej
- Nauczycielem poradni psychologiczno – pedagogicznej
- Dyrektorem/wicedyrektorem poradni psychologiczno - pedagogicznej
- Nauczycielem placówek: _____
- Dyrektorem/wicedyrektorem placówki _____
- Nauczycielem ośrodka (SOS-W, ORE-W, MOW, MOS): _____
- Dyrektorem/wicedyrektorem ośrodka (SOS-W, ORE-W, MOW, MOS): _____

zatrudnionym w: _____ (nazwa placówki)

Adres: _____ kod pocztowy: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Imię i nazwisko dyrektora placówki: _____

Dyrektor wyraził zgodę na mój udział w szkoleniu tak* nie

*pisemna zgoda dyrektora jest warunkiem niezbędnym do zakwalifikowania się do udziału w szkoleniu

Oświadczenia uczestnika:

- *Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. Jest mi znana odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
- *Deklaruję chęć udziału w kursie doskonalącym finansowanym ze środków wojewódzkich zadań edukacyjnych Łódzkiego Kuratora Oświaty w 2018 roku
- *Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o tym, że kurs jest finansowany ze środków wojewódzkich zadań edukacyjnych Łódzkiego Kuratora Oświaty w 2018 roku
- *Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem uczestnictwa w w/w kursie oraz akceptuję jego zapisy w całości
- *W przypadku zakwalifikowania do udziału w kursie finansowanym ze środków wojewódzkich zadań edukacyjnych Łódzkiego Kuratora Oświaty w 2018 roku zobowiązuję się do dostarczenia pisemnej zgody na udział w kursie podpisanej przez dyrektora placówki, w której jestem zatrudniony
- *Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, m.in. wypełnianie ankiet ewaluacyjnych
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z postanowieniami Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str.1) dalej „RODO”
- *Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Uczelni Nauk Społecznych w Łodzi, na podany przeze mnie numer telefonu / adres e-mail informacji handlowych drogą elektroniczną, w tym z wykorzystaniem automatycznych systemów wywołujących:
 - SMS-em
 - e-mailem
 - drogą telefoniczną (kontakt z konsultantem)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu informowania o innych produktach i usługach Uczelni Nauk Społecznych w Łodzi

Data i czytelny podpis uczestnika

*zaznaczenie obowiązkowe