**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY/JEDNIOSTKI/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

**Do projektu szkoleń dla nauczycieli i wychowawców z zakresu rozpoznawania problemów emocjonalnych i psychicznych uczniów oraz udzielania właściwej pomocy psychologiczno-pedagogicznej**.

|  |
| --- |
| * **Nabór uczestników odbywa się od 02.04.2024 r. do 15.04.2024 r.** * Do udziału w projekcie szkołę zgłasza **dyrektor placówki** w terminie  do **15.04.2024 roku** przez wysłanie **karty zgłoszeniowej** na adres e-mail:[**dos.wroclaw**](mailto:dos.wroclaw)**@dodn.dolnyslask.pl** * Szczegółowe informacje – Dział Organizacji Szkoleń DODN we Wrocławiu tel. 508691035, 508691212 adres e-mail: **dos.wroclaw@dodn.dolnyslask.pl** |

1. Pełna nazwa szkoły / placówki oświatowej oraz adres.

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko dyrektora szkoły / placówki oświatowej, e-mail, nr telefonu.

…………………………………………………………………………......................

…………………………………………………………………………………………

1. Dane kontaktowe osoby pełniącej funkcję koordynatora projektu po stronie szkoły/placówki oświatowej ( Imię i nazwisko, mail, nr telefonu)

…………………………………………………………………………………………

1. Proponowany termin szkoleń (wpisuje dyrektor lub osoba koordynująca szkolenie).

* Blok szkoleń zdalnych - 7 godz. lekcyjnych (mogą odbyć się w sobotę).

……………………………………………………………………………………..

* Blok szkolenia stacjonarnego realizowanego w formie warsztatowej - 6 godzin lekcyjnych (mogą odbyć się w sobotę).

……………………………………………………………………………………..

* Ostatnie spotkanie - 2 godzinne, zakończone ewaluacją po przeprowadzonych szkoleniach.

…………………………………………………………………………………….

1. Lista maksymalnie 15 nauczycieli (jaki przedmiot, czy wychowawca, pedagog itp.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko** | **Imię/imiona** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | **Nauczany przedmiot/**  **wychowawstwo/**  **pedagog/psycholog** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej „RODO”, uprzejmie informujemy, że:**

1. Administratorem Państwa danych jest Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu (50-230) siedzibą przy ul. Trzebnickiej 42-44, tel.: 508-691-150, adres e-mail: dodn@dodn.dolnyslask.pl.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: iod@dodn.dolnyslask.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji i organizacji szkoleń stacjonarnych i zdalnych (Platforma Teams, Moodle) w Dolnośląskim Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z wykonywaniem obowiązku prawnego spoczywającego na administratorze, wynikającego z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora umożliwiające realizację szkoleń zdalnych.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa UODO).

6. W celu dostosowania oferty DODN do potrzeb nauczycieli i dyrektorów woj. dolnośląskiego, administrator zastrzega sobie możliwość profilowania szkoleń i wydarzeń adekwatnie do danych przekazanych DODN przez osoby rejestrujące się elektronicznie i osobiście.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane do ustania przez okres wykonywania zadań wskazanych w pkt. 3 oraz przez okres wymagany przepisami prawa dotyczącymi archiwizowania dokumentów, upływu terminu dochodzenia roszczeń.

**Jednocześnie, oświadczam, że:**

* Umożliwię, wszystkim zgłoszonym nauczycielom udział we wszystkich blokach szkoleniowych
* Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenia wystawiane są nauczycielom za obecność na minimum 10-ciu godzinach szkoleniowych;
* Deklaruję uczestnictwo wszystkich uczestników projektu w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby realizacji usługi szkoleniowej;
* Przyjmuję do wiadomości, iż zmiana terminów szkoleń po zatwierdzonym harmonogramie jest możliwa za zgodą Wykonawcy usługi tj. DODN we Wrocławiu, najpóźniej na 3 dni robocze przed szkoleniem.
* Zapoznałam/łem się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych;

…………………………….……………...…………… ..…………… ……………….………………………

Pieczęć szkoły/placówki oświatowej Data Podpis i pieczęć dyrektora