**PRIHLÁŠKA NA INOVAČNÉ VZDELÁVANIE v šk.roku 2024/2025**

**v programe: *Rozvoj kompetencií pedagogických a odborných zamestnancov v oblasti inklúzie a duševného zdravia v školskom prostredí***

**v zmysle zákona č. 138/2019 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.**

# Osobné údaje pedagogického/odborného zamestnanca

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko |  |
| Rodné priezvisko |  |
| Dátum a miesto narodenia |  |
| Presná adresa trvalého bydliska |  |
| Kontakt  | Tel.číslo:Mail: |

# Vzdelanie

|  |  |
| --- | --- |
| Najvyššie dosiahnuté pedagogické/odborné vzdelanie | Názov školy: |
| Študijný odbor: |
| Študijný program/aprobácia: |
| Čislo diplomu a dátum vystavenie/dátum maturitnej skúšky |  |
| Dĺžka pedagogickej/odbornej praxe: |  |

# Zamestnávateľ

|  |  |
| --- | --- |
| Presný názov organizácie |  |
| Presná adresa organizácie |  |
| Kontakty | Telefón: Mail: |
| Kategória pg/odborného zamestnancapodľa zák. č. 138/2019. Z.z. (§19 - 27) |  |
| Podkategória pedagogického zamestnanca |  |
| Kariérny stupeň |  |

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje v prihláške sú pravdivé.

V.........................................Dňa.......................................Podpis...............................................................

**Podpis riaditeľa školy/škol.zariadienia:**

*(podpis riaditeľa nie je nevyhnutný)*

Svojím podpisom súhlasím s účasťou (meno zamestnanca)......................................... na inovačnom vzdelávaní v programe: ***Rozvoj kompetencií pedagogických a odborných zamestnancov v oblasti inklúzie a duševného zdravia v školskom prostredí organizovane občianskym združením OZ Inkluziv.***

V.........................................Dňa..................................

Podpis riaditeľa a pečiatka školy/škol. zariadenia...............................................................

Prihlášku s prílohami (+neoverenú kópiu diplmu + súhlas so spracovaním osobných údajov) posielajte **DOPORUČENE** na adresu :

**OZ Inkluziv, Ul. Z. Nejedlého 49, 934 01 Levice**

Vaše údaje sú u nás v bezpečí. Postupujeme podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré vstúpili do platnosti 25. mája 2018. Viac o GDPR občianskeho združenia OZ Inkluziv [tu](http://ozinkluziv.sk/gdpr/).