

**----------------------------------------------------------------------------**

**PRIHLASOVACÍ FORMULÁR**

ŠKOLENIE ŠKOLITEĽOV

V OBLASTI ĽUDSKÝCH PRÁV A DEMOKRATICKÉHO OBČIANSTVA

**Údaje o účastníkovi:**

|  |
| --- |
| **VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE**Meno a priezvisko:Korešpondenčná adresa:E-mail:Telefón:Názov a adresa zamestnávateľa:Pracovné zaradenie/pozícia (v prípade učiteľa predmet, ktorý vyučuje):Aktivity Vašej organizácie/školy, prípadne Vaše aktivity a skúsenosti v oblasti výchovy a vzdelávania k ľudským právam a demokratickému občianstvu:Vaše skúsenosti s  činnosťou lektora, školiteľa alebo facilitátora vzdelávacích aktivít v oblasti ľudských práv a demokratického občianstva (názov aktivity – školenia/workshopu, organizátor aktivity, cieľová skupina, rok konania aktivity, hlavné zameranie aktivity):Úroveň anglického jazyka podľa Spoločného európskeho referenčného rámca pre jazyky:**DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE**Čo Vás motivuje zúčastniť sa školenia?Ako by ste chceli využiť nadobudnuté kompetencie a poznatky získané na školení vo Vašej praxi?**POVINNOSTI**Školenie školiteľov v oblasti ľudských práv a demokratického občianstva bude zabezpečované v anglickom jazyku lektormi z Európskeho Wergeland Centra a to bez tlmočenia.Potvrdzujem, že sa zúčastním všetkých 3 školení školiteľov v rámci trojročného preddefinovaného projektu s názvom *„Inovatívne vzdelávanie učiteľov s cieľom zvýšiť ich interkultúrne kompetencie vo vzdelávacom procese rómskych žiakov“* a budem aktívne participovať na úlohách zadaných lektorom.Dolupodpísaný(á) čestne vyhlasujem, že dávam Štátnemu pedagogickému ústavu v zmysle ustanovení z.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov svoj výslovný a bezvýhradný súhlas, aby spracúval moje osobné údaje uvedené v tomto prihlasovacom formulári za účelom administrácie a vyhodnotenia prihlasovacích formulárov.Ako dotknutá osoba podľa ust. § 5 písm. n) z.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajovmám právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas písomne na adresu Štátneho pedagogického ústavu. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.Meno a priezvisko: Dátum:Podpis dotknutej osoby: |