**Slovenská asociácia športu na školách**

831 04 Bratislava, Trnavská 37

**PRIHLÁŠKA NA KONTINUÁLNE VZDELÁVANIE** (Jasná 05.-08-december 2019)

Pred vyplnením prihlášky si prečítajte vysvetlivky a pokyny na druhej strane.

1. **Údaje o programe kontinuálneho vzdelávania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov vzdelávacieho programu** | ***Snowboardový výcvik v školskej telesnej a športovej výchove*** |
| **Druh kontinuálneho vzdelávania** | **aktualizačné vzdelávanie** |
| **Číslo rozhodnutia o akreditácii** | ***1797/2018-KV*** |

1. **Osobné údaje pedagogického zamestnanca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, meno a priezvisko** |  |
| **Rodné priezvisko** |  |
| **Dátum a miesto narodenia** |  |
| **Presná adresa bydliska** |  |
| **Kontakty** | **Tel. č**.: **E-mail**: |

1. **Údaje o vzdelaní pedagogického zamestnanca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Najvyššie dosiahnuté pedagogické vzdelanie** |  |
| **Dosiahnuté pedagogické vzdelanie** | **Škola**: |
| **Študijný odbor**: |
| **Študijný program/aprobácie**: |
| **Číslo diplomu a dátum vystavenia.** |  |
| **Dĺžka pedagogickej praxe** |  |

1. **Údaje o zamestnaní pedagogického zamestnanca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Presný názov organizácie** |  |
| **Presná adresa organizácie** |  |
| **Kontakty** | **Tel. č**.: **E-mail** |
| **Kategória ped. zamestnanca** |  |
| **Podkategória ped. zamestnanca** |  |
| **Kariérový stupeň** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | dňa | Podpis pedagogického  zamestnanca |

1. **Potvrdenie riaditeľa/zriaďovateľa organizácie**

Potvrdzujem, že údaje v prihláške sú pravdivé.

Účasť pedagogického zamestnanca na uvedenom vzdelávaní**: odporúčam neodporúčam**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | dňa | Pečiatka a podpis  Vedúceho organizácie |

**Vysvetlivky a pokyny k vyplneniu prihlášky na kontinuálne vzdelávanie:**

Prihlášku vyplňte čitateľne paličkovým písmom/na písacom stroji, resp. PC.

1. **Údaje o programe kontinuálneho vzdelávania**

Uvedené údaje (názov vzdelávacieho programu, druh kontinuálneho vzdelávania, číslo rozhodnutia o akreditácii) uvádza poskytovateľ programu kontinuálneho vzdelávania pri zverejnení vzdelávania.

1. **Osobné údaje pedagogického zamestnanca**

* Priezvisko, meno a rodné priezvisko uveďte podľa úradných dokladov/listín (občiansky preukaz/rodný list, atď.).
* Adresu bydliska uveďte v poradí: PSČ, obec, ulica, číslo.
* Pri telefónnom čísle uveďte aj predvoľbu (smerové číslo).

1. **Údaje o vzdelaní pedagogického zamestnanca**

* Najvyššie dosiahnuté vzdelanie – uveďte jednu z týchto možností:

1. Vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa (Mgr.), (PaedDr.)
2. Vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa (PhD.)

* Dosiahnuté pedagogické vzdelanie – uveďte presný názov VŠ, univerzity/ fakulty a sídlo, na ktorej ste získali pedagogické vzdelanie, ďalej študijný odbor a aprobácie (podľa súčasných legislatívnych noriem „študijný program“).
* Dĺžku pedagogickej praxe uveďte v rokoch.

1. **Údaje o zamestnaní pedagogického zamestnanca**

* Uveďte presný názov organizácie (školy alebo školského zariadenia), v ktorej ste zamestnaný/á.
* Adresu organizácie uveďte v poradí: ulica, číslo, obec, PSČ.
* Pri telefónnom čísle uveďte aj predvoľbu (smerové číslo).
* Kategóriu pedagogického zamestnanca uveďte v zmysle vzdelávacieho programu  **„učiteľ“,**  (§12 zákona č. 317/2009 Z. z.).
* Podkategórie v kategórii učiteľ (§13 zákona č. 317/2009 Z. z.) – uveďte jednu z uvedených možností:

1. Učiteľ pre primárne vzdelávanie (učiteľ prvého stupňa základnej školy).
2. Učiteľ pre nižšie stredné vzdelávanie (učiteľ druhého stupňa základnej školy ).
3. Učiteľ pre nižšie stredné odborné vzdelávanie, stredné odborné vzdelávanie, úplné stredné všeobecné vzdelávanie, úplné stredné odborné vzdelávanie a učiteľ pre vyššie odborné vzdelávanie (učiteľ strednej školy).

* Kariérové stupne (§27 zákona č. 317/2009 Z. z.) – uveďte jednu z uvedených možností:

1. Samostatný pedagogický pracovník.
2. Pedagogický zamestnanec s prvou atestáciou.
3. Pedagogický pracovník s druhou atestáciou.
4. **Potvrdenie riaditeľa školy/zriaďovateľa organizácie**

Riaditeľ školy/zriaďovateľ organizácie podpisom potvrdzuje správnosť údajov uvedených v prihláške. Podpis riaditeľa/zriaďovateľa nie je podmienkou prihlásenia (§2 ods. 3 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 445/2009 Z. z.).

**K vyplnenej a podpísanej prihláške priložte neoverenú fotokópiu dokladov o vzdelaní (VŠ diplom, DPŠ ...).**

Prihlášku s prílohami posielajte na adresu: **Slovenská asociácia športu na školách, Trnavská 37, 831 04 Bratislava**, Na obálku do ľavého horného rohu napíšte „Prihláška na kontinuálne vzdelávanie“ **NEOTVÁRAŤ**!

SAŠŠ prikladá veľkú dôležitosť ochrane vašich osobných údajov a preto podniká všetky potrebné kroky na dosiahnutie súladu s novým *Nariadením 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. Súčasťou prihlášky je aj tlačivo k spracovaniu Vašich osobných údajov našou organizáciou a pre potreby spojené so vzdelávaním.

**SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**Meno a priezvisko účastníka** (pedagogický zamestnanec, lektor, organizátor):**\***

.................................................................................................................................................................

**Dátum narodenia:** ..............................................

**Adresa bydliska:** ...........................................................................................................................................

Dole podpísaný účastník vzdelávania**\*** SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM **\***

**so spracovaním osobných údajov** (uvedených v prihláške na vzdelávanie) za účelom vedenia evidencie o účastníkoch vzdelávania a pre účely archivovania na historické a štatistické účely a pre potreby Akreditačnej komisie pri Ministerstve školstva, vedy, výskumu a športu v Slovenskej republike.

.............................................................

**Podpis:** dotknutej osoby

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM**\*** s **fotografovaním,** s použitím podobizne, obrazových snímok a obrazov i zvukových záznamov účastníka vzdelávania,**\*** ktoré budú zaznamenané počas vzdelávania, vo forme ich nekomerčného i komerčného zverejnenia v tlačových alebo elektronických médiách, webových portáloch vzdelávacieho zariadenia a vo forme ich sprístupnenia verejnosti za účelom podpory, propagácie, historických a štatistických údajov pre účely vzdelávania jeho organizátorom.

...................................................................

**Podpis:** dotknutej osoby

V .....................................................dňa .....................................................................................

***\* nesprávne prečiarknite***

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z, o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú osobné údaje dotknutých osôb archivované na historické a štatistické účely, spracúvané spôsobom zaručujúcim bezpečnosť osobných údajov, vrátane ochrany pred neoprávneným alebo nezákonným spracúvaním. Dotknutá osoba vyjadrila súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov preukázateľne a slobodne, svoj súhlas môže kedykoľvek odvolať kontaktovaním spoločnosti Slovenská asociácia športu na školách, Trnavská 37, Bratislava 821 01 , E-mail: [sass@sass.sk](mailto:sass@sass.sk)

vid.politika informovanosti.