**PRIHLÁŠKA NA INOVAČNÉ VZDELÁVANIE**

V súlade so zákonom č. 138/2019 Z.z. o pedagogických a odborných zamestnancoch

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh vzdelávania:** | Inovačné vzdelávanie  Rozsah: 50 hodín  Forma: kombinovaná |
| **Oprávnenie na poskytovanie inovačného vzdelávania** | Vydalo MŠVVaŠ SR dňa 17. 09. 2021 pod číslom 37/2021-IV |
| **Poskytovateľ:** | Francesco – regionálne autistické centrum, Vodárenská 3, Prešov |
| **Názov vzdelávacieho programu:** | **PEDAGOGICKÝ ASISTENT V PROCESE EDUKÁCIE ŽIAKOV S PAS** |
| **Vzdelávací program určený pre:** | Pedagogických asistentov a vychovávateľov |
| Titul, meno, priezvisko: |  |
| Rodné priezvisko: |  |
| Dátum a miesto narodenia: |  |
| Štátna príslušnosť: |  |
| Adresa bydliska (ulica, číslo, PSČ, mesto): |  |
| Kontakt- tel./mobil: |  |
| E-mail: |  |
| Stupeň najvyššieho dosiahnutého vzdelania podľa ISCED: |  |
| Škola/aprobácia (odbor): |  |
| Číslo diplomu/vysvedčenia – dátum vystavenia – vystavený kým (názov školy): |  |
| Dĺžka pedagogickej praxe: |  |
| Kategória pedagogického zamestnanca: |  |
| Podkategória pedagogického zamestnanca: |  |
| Zamestnávateľ: |  |
| Adresa zamestnávateľa (ulica, PSČ, mesto): |  |
| Kontakt – tel./mobil (zamestnávateľ): |  |
| E-mail (zamestnávateľ): |  |

Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v prihláške na účely vedenia dokumentácie o inovačnom vzdelávaní v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

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

Podpis pedagogického zamestnanca

Potvrdenie zamestnávateľa/zriaďovateľa: Potvrdzujem, že uvedené údaje na prihláške sú pravdivé.

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

Pečiatka a podpis riaditeľa/zriaďovateľa: .............................................................................

Súhlas a podpis riaditeľa/zriaďovateľa nie je podmienkou prihlásenia

**Vyplnenú oskenovanú prihlášku, prosíme, pošlite mailom:** [**francesco.vzdelavanie@autistipresov.sk**](mailto:francesco.vzdelavanie@autistipresov.sk) **a originál prihlášky odovzdajte  
na prvom stretnutí.**