Załącznik nr 1.N

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**

**„*Rozwój moją szansą”***

Imię i nazwisko nauczycielki/nauczyciela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa w bezpłatnym wsparciu dla nauczycielek i nauczycieli:

| **L.p.** | **Nazwa wsparcia** | **Wybór – proszę wstawić znak**  **X** |
| --- | --- | --- |
| Grupowe wsparcie szkoleniowe dla nauczycieli/nauczycielek (Zadanie 1): | | |
|  | Cyberbezpieczeństwo w szkole  Agresja - przejawy, konsekwencje, radzenie sobie, zapobieganie  Uzależnienia - rodzaje, przeciwdziałanie |  |
| Grupowe wsparcie szkoleniowe dla nauczycieli/nauczycielek (Zadanie 2): | | |
|  | Technologie wspierające w edukacji – prezentacja narzędzi technologicznych, które mogą wspierać uczniów i uczennice ze specjalnymi potrzebami |  |
|  | Różnorodność w klasie - zrozumienie i docenienie różnorodności uczniów i uczennic oraz ich indywidualnych potrzeb |  |
|  | Pedagogika wspierająca uczniów z niepełnosprawnością intelektualną - jak efektywnie pracować z uczniami o różnych poziomach funkcjonowania intelektualnego |  |
|  | Zrozumienie i wsparcie dla uczniów z dysfunkcjami psycho-społecznymi - strategie radzenia sobie z problemami zachowania, lękami, fobiami i innymi trudnościami |  |
|  | Techniki relaksacyjne i radzenie sobie ze stresem dla nauczycielek i nauczycieli oraz uczniów i uczennic - narzędzia do radzenia sobie z napięciami i wyzwaniami w klasie |  |
| Zindywidualizowane wsparcie szkoleniowe dla nauczycieli/nauczycielek (Zadanie 2): | | |
|  | Edukacja, rewalidacja i wspomaganie osób z autyzmem i zespołem Aspergera – studia podyplomowe |  |
| Grupowe wsparcie szkoleniowe dla nauczycieli/nauczycielek (Zadanie 3): | | |
|  | Szkolenia technologiczne - warsztaty z zakresu nowoczesnych technologii w edukacji, warsztaty z wykorzystania multimedialnych narzędzi w nauczaniu, szkolenia z bezpiecznego korzystania z Internetu i ochrony danych osobowych |  |
| Zindywidualizowane wsparcie szkoleniowe dla nauczycieli/nauczycielek (Zadanie 3): | | |
|  | Wsparcie psychologiczne dla nauczycieli |  |
| Grupowe wsparcie szkoleniowe dla kadry zarządzającej (Zadanie 3): | | |
|  | Szkolenia dla kadry zarządzającej - warsztaty z zarządzania zespołem (16h), szkolenia z planowania strategicznego i zarządzania zmianą (16h), kursy z zakresu prawa oświatowego i finansów w edukacji (16h) |  |

* Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Panu/Pani udziału w projekcie:

* asystent
* pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
* transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
* inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

**Głogów Małopolski, 2024 -** ……… **-** ………..…………………….………………………………………

## Data i podpis nauczyciela/nauczycielki