

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do pełnienia roli koordynatora **ds. wdrażania modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych oraz standardów funkcjonowania poradni psychologiczno-pedagogicznych** w ramach realizacji projektu pozakonkursowego pn. *Opracowanie instrumentów do prowadzenia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej*, realizowanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie: 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacje o kandydacie		
Imię i Nazwisko		
Miejsce zatrudnienia (pełna nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)		Poradnia publiczna/niepubliczna <sup>1</sup>
Funkcja pełniona w poradni		
Adres do korespondencji		
Adres e-mail		
Tel. kontaktowy		
1. Wymaganie formalne		
Wykształcenie		
Nazwa uczelni		

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Kierunek studiów	
Specjalność	
Rok uzyskania dyplomu	
Kopia dyplomu (załączona do Formularza) <sup>2</sup> W przypadku konieczności powielić rubryki	
<b>a) Aktualne zatrudnienie w poradni psychologiczno-pedagogicznej</b>	
Okres zatrudnienia (od – do)	
<i>Oświadczenie potwierdzające aktualne zatrudnienie w poradni psychologiczno-pedagogicznej – w załączeniu do formularza zgłoszeniowego<sup>3</sup></i>	
<b>b) Co najmniej roczne doświadczenie w diagnozowaniu dzieci i młodzieży..</b>	
<i>Oświadczenie potwierdzające co najmniej roczne doświadczenie w diagnozowaniu dzieci i młodzieży – w załączeniu do formularza zgłoszeniowego<sup>4</sup>.</i>	
<b>c) Co najmniej roczne doświadczenie we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej.</b>	
<i>Oświadczenie potwierdzające co najmniej roczne doświadczenie we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej – w załączeniu do formularza zgłoszeniowego<sup>5</sup>.</i>	
<b>d) Znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności przepisów dotyczących poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego.</b>	
<i>Oświadczenie potwierdzające znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności przepisów dotyczących poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego – w załączeniu do formularza zgłoszeniowego<sup>6</sup></i>	

<sup>2</sup> Patrz Załączniki

<sup>3</sup> Patrz Załączniki

<sup>4</sup> Patrz Załączniki

<sup>5</sup> Patrz Załączniki

## 2. Doświadczenie

- 1. Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń lub warsztatów dla osób dorosłych z obszaru pomocy psychologiczno-pedagogicznej: prowadzenie w okresie ostatnich dwóch lat szkoleń trwających łącznie minimum 40 godzin dydaktycznych.**

*Prosimy opisać wyłącznie najważniejsze ze szkoleń lub warsztatów we wskazanym okresie czasu spełniających określone w formularzu kryteria.*

Liczba prowadzonych ww. wydarzeń:	
Zakres tematyczny prowadzonych wydarzeń:	
Czas trwania (łącznie wymiar godzin)	
Odbiorcy:	
Terminy realizacji (miesiąc, rok)	

- 2. Opracowanie minimum 5 materiałów merytorycznych, raportów, sprawozdań, itp. o objętości co najmniej 5 stron znormalizowanego tekstu każdy z materiałów, w ostatnich 5 latach.**

Opis opracowanych materiałów: (w razie potrzeby dodać wiersze)

Nr pozycji	zakres tematyczny	liczba stron	odbiorcy	termin realizacji/data publikacji (miesiąc, rok)
1				
2				
3				
4				

<sup>6</sup> Patrz Załączniki

5				
---	--	--	--	--

**3. Doświadczenie w koordynowaniu działań w zakresie oświaty, np. koordynowanie/kierowanie pracami projektów i zespołów, kierowanie pracami merytorycznymi np. badawczymi, pilotażami itp. – minimalne wymaganie to koordynowanie/kierowanie/zarządzanie 1 projektem lub kierowanie zespołem badawczym i/lub innymi związanymi z planowaniem i organizacją pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w ostatnich 5 latach przez okres co najmniej 6 miesięcy.**

Opis wymaganego doświadczenia: (w razie potrzeby dodać wiersze)

Nr pozycji	zakres merytoryczny prac zespołu/projektu (nazwa, obszar)	rodzaj wykonywanych działań w ramach prac zespołu/projektu (zadania, pełnione funkcje)	termin realizacji i czas trwania prac
1			
2			
3			
4			
5			

**3. Wymagania dodatkowe:**

**Znajomość założeń Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF.**

Opis doświadczeń związanych ze znajomością założeń Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia ICF: **max 900 znaków**

Uprzejmie informujemy, że osoby zakwalifikowane do udziału w seminarium dla koordynatorów będą zobowiązane do wypełnienia oświadczenia uczestnika projektu (do pobrania). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w seminarium i tym samym pełnienia roli koordynatora.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) na potrzeby realizacji projektu pozakonkursowego pn. *Opracowanie instrumentów do prowadzenia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej*, realizowanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie: 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Deklaruję możliwość przeprowadzenia szkolenia w miejscu mojej pracy w sali wyposażonej w sprzęt multimedialny (laptop i rzutnik) oraz dostęp do sieci internetowej, dla grupy 10 pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych.**

.....

**Data i miejsce, podpis**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte w formularzu, są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

**Data i miejsce, podpis**

.....

**Data i miejsce, Podpis Dyrektora Placówki**

(w przypadku zgłoszenia osoby Dyrektora  
Placówki na funkcję koordynatora  
podpis nie jest wymagany)

#### **Wymagane oświadczenia i załączniki:**

1. Kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie.
2. Oświadczenie kandydata o aktualnym zatrudnieniu w poradni psychologiczno-pedagogicznej.
3. Oświadczenie dot. co najmniej rocznego doświadczenia w diagnozowaniu dzieci i młodzieży.
4. Oświadczenie dotyczące wymaganego doświadczenia we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej uwzględniające okres czasu w jakim działania z tego zakresu były podejmowane.
5. Oświadczenie dotyczące znajomości przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności przepisów dotyczących poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego.
6. Wypełniona i podpisana *Deklaracja o współpracy*.
7. Oświadczenie kandydata o treści *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*



OŚRODEK  
ROZWOJU  
EDUKACJI

Aleje Ujazdowskie 28  
00-478 Warszawa  
tel. 22 345 37 00  
fax 22 345 37 70  
www.ore.edu.pl

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie, moich danych osobowych w oparciu o art. 23, ust.1.pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922, tekst jednolity), podanych w związku z rekrutacją i uczestnictwem w szkoleniu/konferencji organizowanej przez Ośrodek Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą przy Alejach Ujazdowskich 28, 00-478 Warszawa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą przy Alejach Ujazdowskich 28, 00-478 Warszawa. Administrator danych zapewnia ochronę Państwa danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie odbiorcom uprawnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub upoważnionym w oparciu o wyrażone przez Państwa zgody. \*

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Ośrodka Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą przy ul. Aleje Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa informacji o produktach, usługach oraz innych informacji o działaniach ORE, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2012 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422, tekst jednolity).

**\*wymagane**



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

