

Ankieta informacyjno- rekrutacyjna

1. Imię i nazwisko nauczyciela.....
- 2.telefon kontaktowy: e – mail:
3. Wykształcenie (studia , formy podyplomowe, kursy):.....
.....
.....
.....
4. Nauczane przedmioty:
.....
.....
.....
5. Doświadczenie w prowadzeniu różnorodnych form zajęć z niepełnosprawnymi w projektach i programach.....
.....
.....
6. Jestem zainteresowana/y prowadzeniem zajęć (właściwe zakreślamy X):
- - zajęcia rewalidacyjne
 - - arteterapia
 - - muzykoterapia
 - - rehabilitacja ruchowa
 - - felinoterapia
 - - dogoterapia
 - - hortiterapia
 - - logopedia
 - - zajęcia aktywizujące, uspołeczniające TUS
 - - usługi opiekuńcze/pielęgniarka
 - - zajęcia socjoterapeutyczne
 - - zajęcia psychologiczne
 - - aktywizacja zawodowa: (zajęcia kulinarne, z majsterkowania)
 - -pomoc rewalidanta
 - Asyent- dojazdy
7. Proszę o podanie informacji, w których dniach i godzinach mogłaby/ mógłby Pani/Pan prowadzić zajęcia w ramach Programu Rehabilitacja 25+:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

8. Oczekiwane wynagrodzenie na tym stanowisku (w ramach wskazanych wyżej zajęć)za 1 godz. zegarową pracy (terapii) do wypłaty nettozł.

9. Inne oczekiwania i propozycje
.....
.....
.....

.....
podpis

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach programu "Rehabilitacja 25+".
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do Programu "Rehabilitacja 25+". Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie w zgodzie i w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 a dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej „RODO” i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2018, poz.1000).