|  |  |
| --- | --- |
|  | Specialiosios pedagogikos irpsichologijos centras |



**ATRANKOS Į EMOCINIO KOGNITYVINIO KONSULTAVIMO TĘSTINIUS MOKYMUS**

**KLAUSIMYNAS**

*Maloniai prašome specialistų, norinčių dalyvauti* *emocinio kognityvinio konsultavimo metodo taikymo mokymuose (toliau – mokymai), užpildyti klausimyną, įrašant reikiamus duomenis, bei pasirašant įsipareigojimą dalyvauti 40 akad. val. tęstiniuose mokymuose.*

*Iš anksto dėkojame už Jūsų atsakymus!*

Atsižvelgiant į tai, kad Europos Sąjungoje nuo 2018 m. gegužės 25 d. pradėtas taikyti naujas Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (ES) 2016/679, prašome Jūsų sutikimo mums registracijos į kvalifikacijos tobulinimo renginius tikslu perduoti tvarkyti savo asmens duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas, informacija apie darbovietę, pareigas, darbo stažą, kvalifikaciją, jos tobulinimo faktus, kompetencijas).

Jūsų tvarkomų asmenų duomenų valdytojas yra Specialiosios pedagogikos ir psichologijos centras, įstaigos kodas 193101717, buveinės adresas Viršuliškių g. 103, Vilnius. Pažymime, kad galimybė dalyvauti Specialiosios pedagogikos ir psichologijos centro ir jo įgyvendinamų ES projektų kvalifikacijos tobulinimo renginiuose gali būti suteikiama tik gavus Jūsų sutikimą tvarkyti Jūsų asmens duomenis. Informuojame, kad Jūs turite teisę nesutikti ar bet kuriuo metu atšaukti savo sutikimą tvarkyti Jūsų duomenis anksčiau nurodytu tikslu. Asmens duomenų apsaugos pareigūnas – Irena Stankuvienė, el. p. irena.stankuviene@sppc.lt

**Sutinku** **

***Vardas, pavardė:***

|  |
| --- |
|  |

***Išsilavinimas:***

|  |
| --- |
|  |

***Darbovietė, pareigos:***

|  |
| --- |
|  |

***Darbovietės adresas:***

|  |
| --- |
|  |

***Telefonas (darbo, mobilus):***

|  |
| --- |
|  |

***El.pašto adresas:***

|  |
| --- |
|  |

***Ar esate susipažinęs su emocinio kognityvinio ugdymo metodu (daugiau info*** [***www.nitzan.online***](http://www.nitzan.online) ***)?***

 **TAIP NE**

***Kodėl šis metodas Jums atrodo patrauklus?***

|  |
| --- |
|  |

***Jei baigtumėte mokymus, kaip šį metodą galėtume/planuojate taikyti praktikoje?***

|  |
| --- |
|  |

***Kokie motyvai skatina Jus dalyvauti šiuose mokymuose?***

|  |
| --- |
|  |

***Kokių lūkesčių turite mokymams?***

|  |
| --- |
|  |

***Ar Jūsų esamos darbovietės darbdavys pritaria tam, kad dalyvautumėte 40 akad. val. mokymuose?***

 **TAIP NE**

***Kas galėtų Jums kliudyti dalyvauti 40 akad. val. mokymuose?***

(mokymai išskirstytų į tris modulius:

* 2 dienų mokymai ir po to 1-2 savaičių pertrauka praktiniam metodo taikymui išmėginti;
* 2 dienų mokymai ir po to 1-1,5 mėnesio pertrauka praktiniam metodo taikymui išmėginti;
* 1 dienos mokymai (supervizija)).

|  |
| --- |
|  |

***Aš,*** *.................................................................****, įsipareigoju dalyvauti 40 akad. val. emocinio kognityvinio konsultavimo metodo taikymo mokymuose*.**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Specialisto, užpildžiusio klausimyno, vardas, pavardė, parašas***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Įstaigos vadovo vardas, pavardė, parašas, antspaudas***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Klausimyno užpildymo data***

***Užpildytą klausimyną prašome atsiųsti Specialiosios pedagogikos ir psichologijos centrui adresu Viršuliškių g. 103, Vilnius, 05115 arba skenuotą el. paštu renata.sarkane@sppc.lt***

***Kilus papildomiems klausimams, rašykite el. p.*** ***renata.sarkane@sppc.lt******, skambinkite tel. 8 5 2101633***