|  |  |
| --- | --- |
|  | Specialiosios  pedagogikos ir  psichologijos  centras |

http://www.smm.lt/images/web/footer_logo.png

**PROJEKTO ATRANKOS DALYVIO KLAUSIMYNAS**

*Maloniai prašome specialistų, norinčių dalyvauti* prekybos žmonėmis, patyčių ir smurto prevencijos *mokymuose (toliau – mokymai), užpildyti klausimyną, įrašant reikiamus duomenis, bei pasirašant įsipareigojimą dalyvauti tęstiniuose mokymuose, tarptautiniuose vizituose bei supervizijose.*

*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](mailto:irena.stankuviene@sppc.lt)

**Sutinku** **

***Vardas, pavardė:***

|  |
| --- |
|  |

***Telefono nr. ir el.pašto adresas:***

|  |
| --- |
|  |

***Išsilavinimas:***

|  |
| --- |
|  |

***Darbovietė:***

|  |
| --- |
|  |

***Darbovietės adresas:***

|  |
| --- |
|  |

***Projekto dalyvio pozicija švietimo sistemoje*** *(Pažymimas vienas tinkantis variantas)****:***

|  |
| --- |
| *Mokyklos vadovas  Mokytojas  Mokytojo padėjėjas *  *Visuomenės sveikatos specialistas * |
| *Švietimo pagalbos specialistas:*  *Logopedas  Soc.pedagogas  Psichologas  Spec.pedagogas * |
| *Savivaldybių administracijų švietimo padalinių specialistas * |

***Kaip manote, ar jūsų miestui, rajonui (seniūnijai) aktuali prekybos žmonėmis problema? Kodėl taip manote?***

|  |
| --- |
|  |

***Kaip manote, ar šie reiškiniai gali būti susiję su prekyba žmonėmis:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reiškinys | Sutinku | Abejoju | Neturiu nuomonės | Nesutinku |
| Seksualinis išnaudojimas |  |  |  |  |
| Elgetavimas |  |  |  |  |
| Priverstinė (fiktyvi) santuoka |  |  |  |  |
| Vergiškas darbas |  |  |  |  |
| Prekyba organais |  |  |  |  |
| Vaikų pornografija |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
|  |

***Ar Jūsų esamos darbovietės darbdavys pritaria tam, kad dalyvautumėte 48 val. mokymuose?***

***TAIP*** ** ***NE*****

***Kas galėtų Jums kliudyti dalyvauti mokymuose?***

|  |
| --- |
|  |

***Aš,*** *.................................................................****, įsipareigoju dalyvauti 48 val. tęstiniuose mokymuose, supervizijose bei tarptautiniuose vizituose.***

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

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

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

*Įstaigos vadovo vardas, pavardė, parašas, antspaudas*

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

*Įstaigos Anketos užpildymo data*

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

Kilus papildomiems klausimams, rašykite el. paštu [nomeda.cibarauskiene@sppc.lt](mailto:nomeda.cibarauskiene@sppc.lt) arba skambinkite tel. 8 5 2101634.