

# KATOLÍCKA UNIVERZITA V RUŽOMBERKU

----- formujúca myseľ i srdce -----

## PEDAGOGICKÁ FAKULTA

CENTRUM CELOŽIVOTNÉHO VZDELÁVANIA

Hrabovská cesta 1, 034 01 Ružomberok

www.ccvpfku.sk, tel.: +421 44 432 68 42, mobil: +421 917 918 704, +421 918 722 037, e-mail: jana.kyselova@ku.sk

## P R I H L Á Ť K A N A F U N K Č N É V Z D E L Á V A N I E

V súlade so zákonom NR SR č. 138/2019 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov a s vyhláškou MŠ SR č. 361/2019 Z. z. o vzdelávaní v profesijnom rozvoji **sa prihlasujem na funkčné vzdelávanie:**

### Rozširujúci modul

### Vnútné procesy, evalvácia a autoevalvácia školy alebo školského zariadenia

Priezvisko, meno, titul: ..... Rodné priezvisko: .....

Dátum a miesto narodenia: ..... Rodné číslo : .....

Bydlisko (presná adresa): .....

Kontakt (tel./mobil):..... e-mail:.....

Pracovisko (presná adresa): .....

Kontakt na pracovisko (tel./mobil):..... e-mail:.....

Kategória pedagogického<sup>1)</sup>/odborného zamestnanca<sup>1)</sup>: .....

Podkategória pedagogického zamestnanca<sup>2)</sup>: .....

Kariérový stupeň<sup>3)</sup>: .....

Vedúca pozícia/ funkcia pedagogického/ odborného zamestnanca:.....

Stupeň najvyššie dosiahnutého vzdelania: .....

Najvyššie ukončené vzdelanie (odbor vzdelania, názov školy):.....

*Ja, dolu podpísaný žiadateľ týmto vyhlasujem, že v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a Zákonom č. 18/2018 Z. z. - Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle uvedených podmienok **súhlasím** so spracovaním osobných údajov Centrom celoživotného vzdelávania Pedagogickej fakulty Katolíckej univerzity v Ružomberku, v rozsahu údajov uvedených v prihláške na funkčné vzdelávanie, vrátane jej príloh na účely vedenia dokumentácie k príslušnému vzdelávaciemu programu. Tento súhlas platí počas trvania vzdelávania, ako aj následnej archivácie predložených dokumentov. Zároveň beriem na vedomie, že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými predpismi.*

V ..... dňa .....  
vlastnoručný podpis

Potvrdenie zamestnávateľa/zriaďovateľa: Potvrdzujem, že uvedené údaje v prihláške sú pravdivé a prihlášku odporúčam/neodporúčam. (nehodiace sa preškrtnite).

V ..... dňa .....  
odtlačok pečiatky a podpis

**Príloha 1:**

**Kategórie a podkategórie pedagogických zamestnancov a kategórie odborných zamestnancov**

<sup>1)</sup> Kategória pedagogických zamestnancov	<sup>2)</sup> Podkategória pedagogických zamestnancov	<sup>1)</sup> Kategória odborných zamestnancov
učiteľ	učiteľ materskej školy	psychológ a školský psychológ
	učiteľ prvého stupňa základnej školy	Špeciálny pedagóg a terénny špeciálny pedagóg
	učiteľ druhého stupňa základnej školy	kariérový poradca
	učiteľ strednej školy	logopéd a školský logopéd
	učiteľ základnej umeleckej školy	liečebný pedagóg
	učiteľ jazykovej školy	sociálny pedagóg
majster odbornej výchovy		
vychovávateľ		
korepetítor		
školský tréner		
pedagogický asistent		
zahraničný lektor		
školský špeciálny pedagóg		
učiteľ profesijného rozvoja	lektor vzdelávania	
	metodik profesijného rozvoja	
	konzultant atestačného konania	

<sup>3)</sup> Kariérový stupeň pedagogického zamestnanca	<sup>3)</sup> Kariérový stupeň odborného zamestnanca
začínajúci pedagogický zamestnanec	začínajúci odborný zamestnanec
samostatný pedagogický zamestnanec	samostatný odborný zamestnanec
pedagogický zamestnanec s prvou atestáciou	odborný zamestnanec s prvou atestáciou
pedagogický zamestnanec s druhou atestáciou	odborný zamestnanec s druhou atestáciou