



Projekt pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych pracowników systemu ochrony zdrowia w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży” nr umowy POWR. 05.04.00-00-0177/19-00/1208/2019/943

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Na kurs szkoleniowy: Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży w ramach projektu „Podniesienie kompetencji zawodowych pracowników systemu ochrony zdrowia w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży”

Imię:
Nazwisko:
Data urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Wykształcenie:
Nazwa uczelni:
Wydział:
Kierunek:
Uzyskany stopień naukowy:
Aktualne miejsce zatrudnienia:



Projekt pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych pracowników systemu ochrony zdrowia w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży” nr umowy POWR. 05.04.00-00-0177/19-00/1208/2019/943

POTENCJAŁ I DOROBEK W PRACY Z RODZINĄ LUB DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ (proszę wyszczególnić i opisać doświadczenie w pracy z rodziną lub dziećmi i młodzieżą)			
LP.	DATA	MIEJSCE	OPIS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na kurs szkoleniowy „Terapia środowiskowa dzieci i młodzieży” w ramach projektu: „Podniesienie kompetencji zawodowych pracowników systemu ochrony zdrowia w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży” POWR. 05.04.00-00-0177/19-00 realizowanego przez Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zapoznałem/am się z załączoną klauzulą informacyjną.”

.....
Data i czytelny podpis



Projekt pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych pracowników systemu ochrony zdrowia w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży” nr umowy POWR. 05.04.00-00-0177/19-00/1208/2019/943

AKTYWNOŚCI I KWALIFIKACJE OBJĘTE RANKINGIEM	IŁOŚĆ PKT
1. Doświadczenie w leczeniu/prowadzeniu psychoterapii lub innych oddziaływaniach terapeutycznych dotyczących dzieci, młodzieży i ich rodzin, ze szczególnym uwzględnieniem ZLS	1 pkt za każdy rok pracy powyżej 2 lat pracy
2. Certyfikat specjalisty psychoterapii środowiskowej	5 pkt
3. Certyfikat psychoterapeuty	5 pkt
4. Certyfikat terapeuty środowiskowego	3 pkt
5. Ukończenie czteroletniego całociepłowego podyplomowego szkolenia z psychoterapii	3 pkt
6. Specjalizacja z psychologii klinicznej	5 pkt
7 Specjalizacja z psychiatrii/psychiatrii dzieci i młodzieży	5 pkt

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można się kontaktować za pomocą e-mail: iod@ump.edu.pl
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji na kurs szkoleniowy „Terapia środowiskowa dzieci i młodzieży”
4. Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust.1 lit. a ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 22-1 Kodeksu Pracy z dn. 26 czerwca 1974 r. (Dz.U. z 1998 r. N21, poz. 94 z późn.zm.).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.



Projekt pn. „Podniesienie kompetencji zawodowych pracowników systemu ochrony zdrowia w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży” nr umowy POWR. 05.04.00-00-0177/19-00/1208/2019/943

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.