Žiadosť o spoluprácu pri organizovaní aktualizačného vzdelávania

Adresa RP/DP

**Vec: Žiadosť o spoluprácu pri organizovaní aktualizačného vzdelávania**

Žiadame Metodicko-pedagogické centrum, štátnu rozpočtovú organizáciu Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu SR zriadenú za účelom poskytovania vzdelávania v profesijnom rozvoji a odborno-metodického poradenstva pedagogickým zamestnancom a odborným zamestnancom škôl, školských zariadení a zariadení sociálnej pomoci v Slovenskej republike, v súlade s *§ 57 ods. 4 zákona č.  138/2019 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov* o spoluprácu pri organizovaní **aktualizačného vzdelávania** („AV“) pre pedagogických zamestnancov (PZ) našej školy/školského zariadenia/zariadenia sociálnej pomoci v oblastiach, v ktorých má Metodicko-pedagogické centrum oprávnenie na poskytovanie inovačného vzdelávania.

Druh a názov školy, školského zariadenia, zariadenia sociálnej pomoci: .............................................

........................................................................................................................................................

Adresa školy, školského zariadenia, zariadenia sociálnej pomoci: ......................................................

..................................................................................................................................................................

Kontaktné údaje: telefón/e-mailová adresa: ..........................................................................................

Riaditeľ školy, školského zariadenia, zariadenia sociálnej pomoci: .....................................................

AV určené pre kategóriu/podkategóriu PZ: ................................................./..........................................

Druh spolupráce (konkretizujte Vaše požiadavky na spoluprácu pri organizovaní AV): ........................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Navrhovaný počet hodín spolupráce pri organizovaní AV: .................................................................

Navrhovaný termín začatia spolupráce: ...........................................................................................

Dátum ........................................... ..............................................................

 pečiatka a podpis riaditeľa školy/školského zariadenia/

 zariadenia sociálnej pomoci/zriaďovateľa

Osobné údaje zamestnancov budú spracovávané v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a rovnako v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.