

Numer	Data wpływu	Podpis osoby przyjmującej formularz
-------	-------------	-------------------------------------

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA SZKOLENIA/KURSY
ORGANIZOWANYCH PRZEZ
BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE PROTETYKI SŁUCHU
INSTYTUTU FIZJOLOGII I PATOLOGII SŁUCHU

DANE PODSTAWOWE																					
Imię																					
Nazwisko																					
Płeć																					
Data urodzenia																					
Miejsce urodzenia																					
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Obywatelstwo																					
Wykształcenie																					
DANE KONTAKTOWE																					
Województwo																					
Powiat																					
Gmina																					
Miejscowość																					
Kod pocztowy																					
Ulica																					
Telefon kontaktowy																					
Adres e-mail																					

Osoba młoda w wieku 18 – 24 lata

(wypełnia osoba o statusie ucznia szkoły policealnej, studenta lub doktoranta na kierunku protetyki słuchu bądź pokrewnym)

Oświadczam, że jestem:

- ☐ uczniem
☐ studentem
☐ doktorantem

Nazwa oraz adres szkoły/uczelni:

.....

Osoba dorosła w wieku 25 – 64 lat

(wypełnia osoba pracująca czynnie, związana z dziedziną protetyki słuchu; osoba pozostająca bez pracy, chcąc zmienić swój zawód lub specjalizację na związaną z dziedziną protetyki słuchu)

Oświadczam, że:

- ☐ pracuję
☐ jestem bezrobotna/y
☐ jestem bierna/y zawodowo

Doświadczenie w dziedzinie protetyki słuchu:

- ☐ tak ☐ nie

Nauczyciel praktycznej nauki zawodu w dziedzinie protetyki słuchu

Oświadczam, że jestem nauczycielem kształcenia zawodowego w dziedzinie protetyki słuchu i jestem zatrudniony w placówce oświaty:

.....

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Przedsięwzięciu pn. „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie protetyki słuchu na terenie Światowego Centrum Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu prowadzącego Policealną Szkołę Audiologii w Kajetanach” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w kurach/szkoleniach i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. akceptuję warunki w/w Regulaminu i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Dyrektora BCU o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
2. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w wybranym szkoleniu/kursie w ramach przedsięwzięcia oraz deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach ww. przedsięwzięcia, równocześnie zobowiązuję się do podpisania umowy uczestnictwa w szkoleniu/kursie w ramach Przedsięwzięcia.
3. W przypadku rezygnacji niezwłocznie informuję o tym fakcie Dyrektora BCU składając stosowne oświadczenie.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Przedsięwzięciu.
5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych, dotyczących stanu zdrowia itp.
6. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych przeprowadzanych przez Lidera oraz Partnerów przedsięwzięcia.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora Przedsięwzięcia zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
8. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z rekrutacją i promocją Przedsięwzięcia. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej BCU (<https://bcu-protetyka.ifps.org.pl/>), mediach społecznościowych (fanpage na Facebooku), artykułach prasowych itp.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Przedsięwzięcia)

OFERTA SZKOLEŃ/KURSÓW DLA OSÓB MŁODYCH (tj. osób pomiędzy 18-24 rokiem życia, uczniów szkół policealnych oraz studentów, którzy wybrali kierunek związany z dziedziną protetyki słuchu, doktorantów)

Proszę wybrać jedno 30 h szkolenie z listy:

- ☐ SZKOLENIE 1 – Zasada cross check w audiologii
- ☐ SZKOLENIE 2 - Przygotowanie do egzaminu zawodowego z kwalifikacji MED.05 „Świadczenie usług medycznych w zakresie badania i protezowania słuchu”
- ☐ SZKOLENIE 3 - Zasady maskowania w audiometrii tonalnej
- ☐ SZKOLENIE 4 - Podstawy obiektywnych badań słuchu
- ☐ SZKOLENIE 5 - Diagnostyka zaburzeń przetwarzania słuchowego
- ☐ SZKOLENIE 6 - Protezowanie i miernictwo aparatów słuchowych dzieci i dorosłych
- ☐ SZKOLENIE 7 - Jak nie aparat słuchowy to co?
- ☐ SZKOLENIE 8 - Nowoczesne metody w otoplastyce

OFERTA SZKOLEŃ/KURSÓW DLA OSÓB DOROSŁYCH ((tj. osób pomiędzy 25-64 rokiem życia, które aktualnie związane są z branżą protetyki słuchu i pracują czynnie bądź kształcą się w wybranym zawodzie, zainteresowane podniesieniem kwalifikacji czy też nowymi technologiami używanymi w protetyce słuchu)

Proszę wybrać jedno 30 h szkolenie z listy:

- ☐ SZKOLENIE 1 – Diagnostyka audiologiczna – co powinien wiedzieć każdy protetyk słuchu?
- ☐ SZKOLENIE 2 - Przygotowanie do egzaminu zawodowego z kwalifikacji MED.05 „Świadczenie usług medycznych w zakresie badania i protezowania słuchu”
- ☐ SZKOLENIE 3 - Zasady maskowania w badaniach subiektywnych i obiektywnych słuchu
- ☐ SZKOLENIE 4 - Diagnostyka zaburzeń przetwarzania słuchowego
- ☐ SZKOLENIE 5 - Protezowanie i miernictwo aparatów słuchowych dzieci i dorosłych
- ☐ SZKOLENIE 6 - Implanty słuchowe
- ☐ SZKOLENIE 7 - Nowoczesne metody w otoplastyce

OFERTA SZKOLEŃ/KURSÓW DLA NAUCZYCIELI ZAWODU (tj. nauczycieli praktycznej nauki zawodu, którzy chcą podnosić i rozszerzać swoje kompetencje

Proszę wybrać jedno 15 h szkolenie z listy:

- ☐ SZKOLENIE 1 – Nowoczesne programy komputerowe i urządzenia multimedialne wykorzystywane w czasie zajęć szkolnych
- ☐ SZKOLENIE 2 - Literatura przedmiotu – po co warto sięgnąć przygotowując się do zajęć z audiologii?
- ☐ SZKOLENIE 3 - Nowoczesna otoplastyka – obsługa skanera 3D