



Formularz zgłoszeniowy
na kurs w ramach projektu „Młody Dydaktyk w Uniwersytecie”

Część A		Wspólna dla wszystkich kursów	
1. Imię i nazwisko			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2. Data urodzenia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3. Jednostka UKSW			
<input type="checkbox"/>	Wydział Teologiczny		
<input type="checkbox"/>	Wydział Prawa Kanonicznego		
<input type="checkbox"/>	Wydział Filozofii Chrześcijańskiej		
<input type="checkbox"/>	Wydział Nauk Historycznych i Społecznych		
<input type="checkbox"/>	Wydział Prawa i Administracji		
<input type="checkbox"/>	Wydział Nauk Humanistycznych		
<input type="checkbox"/>	Wydział Matematyczno-Przyrodniczy. Szkoła Nauk Ścisłych		
<input type="checkbox"/>	Wydział Biologii i Nauk o Środowisku		
<input type="checkbox"/>	Wydział Nauk Pedagogicznych		
<input type="checkbox"/>	Wydział Studiów nad Rodziną		
<input type="checkbox"/>	inne:		
4. Tytuł zawodowy lub stopień naukowy			
<input type="checkbox"/>	magister (doktorant UKSW)		
<input type="checkbox"/>	magister (z otwartym przewodem doktorskim w UKSW)		
<input type="checkbox"/>	doktor		
5. Forma zatrudnienia w UKSW w charakterze nauczyciela akademickiego			
<input type="checkbox"/>	etat	→	<i>proszę przejść dalej do pyt. 6</i>
<input type="checkbox"/>	umowa cywilno-prawna	→	<i>proszę przejść dalej do pyt. 7</i>
6. Czy jest Pani/Pan w okresie wypowiedzenia umowy o pracę			
<input type="checkbox"/>	tak		
<input type="checkbox"/>	nie		
7. Proszę podać datę zakończenia umowy cywilno-prawnej			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		



9. Proszę o podanie adresu e-mail, na który wysłana zostanie informacja o zakwalifikowaniu na kurs

--	--

10. Wyrażam chęć wykorzystania na zajęciach dydaktycznych ze studentami metod nabytych w trakcie realizacji projektu „Młody Dydaktyk w Uniwersytecie”

Warunkiem koniecznym do zakwalifikowania na kurs jest wyrażenie zgody na wykorzystanie nabytych umiejętności na zajęciach dydaktycznych

	tak
	nie

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.)

Warunkiem koniecznym do zakwalifikowania na kurs jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w trakcie rekrutacji.

	tak
	nie

12. Zapoznałem/Zapoznałam się z Klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa.
2. Inspektorem Ochrony Danych w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie jest prof. UKSW dr hab. Maciej Bała, nr tel. 22 561 88 31, adres email iod@uksw.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji na kursy w ramach projektu nr POWR.03.04.00-00-D003/17 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Uniwersytetu będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji na kursy w ramach projektu.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

13. Proszę podać datę wypełnienia formularza.

--	--



Część B		Zróznicowana dla poszczególnych kursów	
<i>W kolejnych punktach proszę wybrać kursy i dokonać samooceny kompetencji dydaktycznych</i>			
14. Proszę o przyjęcie mojej kandydatury na kurs podnoszący kompetencje dydaktyczne w zakresie innowacyjnych metod dydaktycznych:			
<input type="checkbox"/>	Kurs „Nowoczesne metody dydaktyczne”	→	<i>proszę o odp. na pyt. 16-24</i>
15. Proszę o przyjęcie mojej kandydatury na kurs podnoszący kompetencje dydaktyczne w zakresie prowadzenia dydaktyki w języku obcym:			
<input type="checkbox"/>	Kurs „Język angielski na poziomie C1”	→	<i>proszę o odp. na pyt. 25-28</i>
Zestaw pytań do kursu "Nowoczesne metody dydaktyczne"			
16. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej umiejętności myślenia projektowego - umiejętność określania zadań i ich realizacji przy pomocy działania procesowego w celu osiągnięcia oczekiwanych wyników			
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie niski		
<input type="checkbox"/>	niski		
<input type="checkbox"/>	ani niski ani wysoki		
<input type="checkbox"/>	wysoki		
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie wysoki		
17. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej umiejętności myślenia innowacyjnego i adaptacyjnego - biegłość w myśleniu nieszablonowym, które wykracza poza utarte schematy?			
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie niski		
<input type="checkbox"/>	niski		
<input type="checkbox"/>	ani niski ani wysoki		
<input type="checkbox"/>	wysoki		
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie wysoki		
18. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej umiejętności współpracy z grupą i pracy w grupie, w tym współpracy wirtualnej?			
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie niski		
<input type="checkbox"/>	niski		
<input type="checkbox"/>	ani niski ani wysoki		
<input type="checkbox"/>	wysoki		
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie wysoki		
19. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej umiejętności pracy w informacyjnym szumie - zdolności do rozróżniania i filtracji różnych informacji ze względu na ich ważność i wiarygodność?			
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie niski		
<input type="checkbox"/>	niski		
<input type="checkbox"/>	ani niski ani wysoki		
<input type="checkbox"/>	wysoki		
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie wysoki		



20. Jak ocenia Pani/Pan swój poziom znajomości nowoczesnych metod dydaktycznych takich jak: learning by doing, learning by design, grywalizacja?	
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie niski
<input type="checkbox"/>	niski
<input type="checkbox"/>	ani niski ani wysoki
<input type="checkbox"/>	wysoki
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie wysoki
21. Jak często stosuje Pani/Pan elementy nowoczesnych metod dydaktycznych takich jak: learning by doing, learning by design, grywalizacja w swojej pracy dydaktycznej?	
<input type="checkbox"/>	nigdy
<input type="checkbox"/>	rzadko
<input type="checkbox"/>	czasami
<input type="checkbox"/>	często
<input type="checkbox"/>	bardzo często
22. Czy zamierza Pani/Pan w przyszłości zwiększyć częstotliwość stosowania elementów nowoczesnych metod dydaktycznych takich jak: learning by doing, learning by design, grywalizacja w swojej pracy dydaktycznej?	
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie nie
<input type="checkbox"/>	raczej nie
<input type="checkbox"/>	nie wiem
<input type="checkbox"/>	raczej tak
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie tak
23. Czy Pani/Pana zdaniem stosowanie nowoczesnych metod dydaktycznych takich jak: learning by doing, learning by design, grywalizacja przyczyni się do wspomagania procesu nauczania?	
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie nie
<input type="checkbox"/>	raczej nie
<input type="checkbox"/>	nie wiem
<input type="checkbox"/>	raczej tak
<input type="checkbox"/>	zdecydowanie tak
24. Na których zajęciach dydaktycznych i którą z poniższych form nowoczesnych metod dydaktycznych zamierza Pani/Pan stosować: learning by doing, learning by design, grywalizacja?	
<input type="checkbox"/>	



Zestaw pytań do kursu "Język angielski na poziomie C1"

25. Jak ocenia Pani/Pan swoją biegłość językową na poziomie C1 według Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego?

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | zdecydowanie niska |
| <input type="checkbox"/> | niska |
| <input type="checkbox"/> | ani niska ani wysoka |
| <input type="checkbox"/> | wysoka |
| <input type="checkbox"/> | zdecydowanie wysoka |

26. Jak często prowadzi Pani/Pan zajęcia dydaktyczne w języku angielskim?

- | | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | nigdy |
| <input type="checkbox"/> | rzadko |
| <input type="checkbox"/> | czasami |
| <input type="checkbox"/> | często |
| <input type="checkbox"/> | bardzo często |

27. Czy zamierza Pani/Pan w przyszłości zwiększyć częstotliwość prowadzenia zajęć dydaktycznych w języku angielskim?

- | | |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | zdecydowanie nie |
| <input type="checkbox"/> | raczej nie |
| <input type="checkbox"/> | nie wiem |
| <input type="checkbox"/> | raczej tak |
| <input type="checkbox"/> | zdecydowanie tak |

28. Jakie zajęcia zamierza Pani/Pan poprowadzić w języku angielskim?

<input type="text"/>
