Pedagoginių darbuotojų nacionalinių kvalifikacijos tobulinimo programų įgyvendinimo partnerių konkurso tvarkos aprašo

1 priedas

*(Paraiškos dėl pedagoginių darbuotojų nacionalinių kvalifikacijos tobulinimo programų įgyvendinimo partnerių konkurso forma)*

**PARAIŠKA DĖL PEDAGOGINIŲ DARBUOTOJŲ NACIONALINIŲ KVALIFIKACIJOS TOBULINIMO PROGRAMŲ ĮGYVENDINIMO PARTNERIŲ KONKURSO**

2023 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ d.

*(mėnuo)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vieta)*

**1. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio asmens pavadinimas** | *Nurodomas visas juridinio asmens pavadinimas, registruotas Juridinių asmenų registre. Pildoma didžiosiomis ir mažosiomis raidėmis, kaip nurodyta Juridinių asmenų registre.* |
| **Juridinio asmens kodas** | *Nurodomas juridinio asmens kodas, nurodytas Juridinių asmenų registre.* |
| **Juridinio asmens veiklos forma** | *Nurodoma juridinio asmens veiklos forma pagal Juridinių asmenų registrą.* |
| **Juridinio asmens buveinė** | *Nurodoma juridinio asmens buveinės gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė*. |
| **Telefono numeris** | *Nurodomas pareiškėjo telefono numeris.* |
| **El. pašto adresas** | *Nurodomas paraišką teikiančio juridinio asmens elektroninio pašto adresas.* |
| **Juridinio asmens vadovas** | *Nurodomas paraišką teikiančios organizacijos vadovo arba pareiškėjo vardu įgalioto asmens vardas ir pavardė.* |
| **Kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, tel., el. p.** | *Nurodomas už paraišką atsakingo asmens vardas ir pavardė. Už paraišką atsakingas asmuo gali būti ir organizacijos vadovas, jeigu jis tiesiogiai susijęs su projekto rengimu ir galės atsakyti į klausimus, susijusius su projekto rengimu ir teikimu vertinti.* |
| **Pedagoginių darbuotojų kompetencijų tobulinimo veiklos patirtis ir per pastaruosius 3 metus įgyvendintos ilgalaikės (ne mažiau kaip 40 val.) pedagoginių darbuotojų kvalifikacijos tobulinimo programos** |  |

**2. DUOMENYS APIE PARTNERĮ (-IUS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio asmens pavadinimas / vardas, pavardė** | *Jeigu partneris yra juridinis asmuo, nurodomas visas juridinio asmens pavadinimas pagal juridinio asmens steigimo dokumentus ir kaip nurodyta Juridinių asmenų registre. Pildoma didžiosiomis ir mažosiomis raidėmis, kaip nurodyta Juridinių asmenų registre).*  *Jeigu partneris yra fizinis asmuo, nurodoma partnerio vardas ir pavardė, kaip įrašyta galiojančiame asmens tapatybę patvirtinančiame dokumente.*  *Jeigu yra daugiau nei vienas partneris, kiekvienam partneriui pildoma atskira eilutė. Tas pats subjektas negali būti nurodomas daugiau nei vieną kartą.* |
| **Partnerio kodas** | *Jeigu partneris yra juridinis asmuo, nurodomas kodas, nurodytas Juridinių asmenų registre.*  *Jeigu partneris yra fizinis asmuo, nurodoma jo gimimo data be tarpų formatu YYYYMMDD.* |
| **Juridinio asmens veiklos forma / fizinio asmens profesija, darbo patirtis** | *Jeigu partneris yra juridinis asmuo – nurodoma juridinio asmens veiklos forma pagal Juridinių asmenų registrą.*  *Jeigu partneris yra fizinis asmuo – nurodoma jo profesija, darbo patirtis, pedagoginė kvalifikacija ar mokslinis laipsnis (jei turi).* |
| **Telefono numeris** | *Nurodomas partnerio telefono numeris. Telefono numeris nurodomas taip: (+370 5) 123 4567, +370 123 45 678.* |
| **El. pašto adresas** | *Nurodomas partnerio vienas elektroninio pašto adresas.* |
| **Partnerio adresas** | *Nurodomas partnerio susirašinėti skirto adreso gatvės pavadinimas, namo (ir buto, jeigu reikia) numeris, miesto ar rajono pavadinimas, šalis.* |
| **Kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, tel., el. p.** | *Nurodomas už paraišką atsakingo asmens vardas ir pavardė. Už paraišką atsakingas asmuo gali būti ir organizacijos vadovas, jeigu jis tiesiogiai susijęs su projekto rengimu ir galės atsakyti į klausimus, susijusius su projekto rengimu ir teikimu vertinti.* |

**3. DUOMENYS APIE NACIONALINĘ (-ES) PROGRAMĄ (-AS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1. Pasiūlymas vykdyti Nacionalinę (-es) programą (-as)** | | |
| **3.1.1. Informacija apie Nacionalinę (-es) programą (-as)** | *(Nacionalinės (-ių) programos (-ų) pavadinimas (-ai), trukmė (val.), švietimo, mokslo ir sporto ministro įsakymo, kuriuo akredituota Nacionalinė programa, data ir numeris)* | |
| **3.1.2. Nacionalinės**  **(-ių) programos (-ų) tikslinė (-ės) dalyvių grupė (-ės)** | **☐***Mokytojai, dirbantys pagal bendrojo ugdymo programas (nurodyti dalyką)*  **☐***Mokytojai, dirbantys pagal ikimokyklinio, priešmokyklinio ir pradinio ugdymo programas*  **☐***Pagalbos mokiniui specialistai*  **☐** *Mokytojai, dirbantys pagal profesinio mokymo programas*  **☐***Švietimo įstaigų vadovai, jų pavaduotojai ugdymui, ugdymą organizuojančių skyrių vedėjai*  *(Nurodoma, kam Nacionalinė (-ės) programa (-os) bus skirta (-os) (apie kiekvieną programą atskirai).* | |
| **3.1.3. Nacionalinės**  **(-ių) programos (-ų) dalyvių ir grupių skaičius** | *(Nurodomas konkretus dalyvių skaičius grupėje (vienoje grupėje – nuo 20 iki 30 žmonių) ir grupių skaičius) (apie kiekvieną programą atskirai).* | |
| **3.1.4. Nacionalinės**  **(-ių) programos (-ų) vykdytojai ir jų pedagoginė kvalifikacija (jei turi) bei partneriai** | *(Nurodomi Nacionalinės (-ių) programos (-ų) vykdytojai, jų kvalifikacija ir patirtis*  *rengiant ir (ar) įgyvendinant prioritetinių kvalifikacijos tobulinimo sričių tematikos, nurodytos Aprašo 18 punkte, programas, pasitelkiami Nacionalinės (-ių) programos (-ų) partneriai ir nurodomas jų vaidmuo ir atsakomybės) (apie kiekvieną programą atskirai).* | |
| **3.2. Sutikimas laikytis Pedagogų etikos kodekso** | ☐ Nacionalinės (-ių) programos (-ų) vykdytojai ir partneriai įsipareigoja laikytis Pedagogų etikos kodekso, neplagijuoti kitų asmenų pateiktos informacijos, aiškiai nurodyti šaltinius, kuriais remiamasi rengiant metodinę medžiagą ar teikiant konsultacijas.  *(Pažymėti)* | |
| **3.3. Sutikimas dėl sukurtos medžiagos viešinimo (jei tokia medžiaga kuriama)** | ☐ Sutinku, kad Nacionalinės (-ių) programos (-ų) metu sukurta metodinė medžiaga, teminiai vaizdo įrašai ar kiti atviri mokymo(si) ištekliai būtų viešinami Nacionalinės švietimo agentūros svetainėje ir Švietimo portale www.emokykla.lt.  ☐ Nesutinku, kad Nacionalinės (-ių) programos (-ų) metu sukurta metodinė medžiaga, teminiai vaizdo įrašai ar kiti atviri mokymo(si) ištekliai būtų viešinami Nacionalinės švietimo agentūros svetainėje ir portale www.emokykla.lt.  *(Pažymėti) (apie kiekvieną programą atskirai).* | |
| **3.4. Nacionalinės (-ių) programos (-ų) turinys** | ☐ *Akredituota (-os) Nacionalinė (-ės) programa (-os) pridedama (-os)*  *(pažymėti)* | |
| **3.5. Laukiami Nacionalinės (-ių) programos (-ų) įgyvendinimo rezultatai ir jų vertinimo būdai,**  **informacija dėl galimo tęstinumo** | | *Apibūdinama Nacionalinės (-ių) programos (-ų) nauda, vertinimas ir programos (-ų) tęstinumo galimybės (apie kiekvieną programą atskirai).* |

**4. PROGRAMOS FINANSAVIMAS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Suma (Eur)** |
| **4.1. Prašomo skirti Nacionalinės (-ių) programos (-ų) finansavimo suma** | *Nurodoma programai įgyvendinti prašoma skirti suma (Eur)*  *(apie kiekvieną programą atskirai).* |
| **4.1.1. Tinkamų finansuoti išlaidų suma ir išlaidų poreikio pagrindimas** | *Nurodomos sumos ir pateikiamas išlaidų poreikio pagrindimas*  *(apie kiekvieną programą atskirai).* |
| **4.2. Kitų finansavimo šaltinių lėšos (jei yra):** | *(apie kiekvieną programą atskirai).* |

**5. PAPILDOMA INFORMACIJA APIE PARAIŠKĄ**

|  |
| --- |
| *Nurodoma papildoma pareiškėjo informacija, susijusi su paraiška.* |

☐ Sutinku, kad juridinio / fizinio asmens duomenys būtų tvarkomi finansavimo ir administravimo nustatytais tikslais.

☐ Suprantu ir žinau, kad Nacionalinės (-ių) programos (-ų) vykdytojai, vykdydami savo veiklą, privalo laikytis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo, 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) bei kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų teisinę apsaugą.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. V.** | *(Nacionalinės (-ių) programos (-ų) vadovo ar atsakingo vykdytojo vardas, pavardė, parašas)* |