

## Prihláška na kontinuálne vzdelávanie Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach

### Vzdelávací program

Názov: **Výučba fyziky na ZŠ so zameraním na rozvoj digitálnej a vedeckej gramotnosti (UPJŠ)**  
Vyučovací predmet, v ktorom spĺňam kvalifikačné predpoklady pre VP: **fyzika**  
Druh kontinuálneho vzdelávania: **aktualizačné**

### Osobné údaje

Meno a priezvisko, tituly: **Jaroslava Viťazková**  
Rodné priezvisko: **Viťazková**  
Dátum a miesto narodenia: **11.09.1986, Gelnica**

### Kontaktné údaje

Adresa trvalého bydliska: **SNP 304, 05562 Prakovce**  
Telefón: **+421949206514**  
Email: **vitazkova.gymgl@gmail.com**

### Profesijné údaje

Stupeň dosiahnutého vzdelania: **vysokoškolské vzdelanie II. stupeň (po dosiahnutí bakalárskeho vzdelania)**  
Kategória a podkategória pedagogického zamestnanca: **učiteľ, učiteľ pre nižšie stredné odborné vzdelávanie, stredné odborné vzdelávanie, úplné stredné všeobecné vzdelávanie, úplné stredné odborné vzdelávanie a učiteľ pre vyššie odborné vzdelávanie (učiteľ strednej školy)**  
Kariérový stupeň: **samostatný pedagogický zamestnanec**  
Pedagogická prax (v rokoch): **8**

### Potvrdenie, vyhlásenie a súhlas dotknutej osoby

- ☒ Súhlasím s vytvorením fotografického, filmového a zvukového záznamu z tohto kontinuálneho vzdelávania, s použitím týchto nahrávok a fotografií na ich propagačné účely a s odovzdaním dokumentácie súvisiacej s uskutočňovaním, priebehom a ukončením tohto kontinuálneho vzdelávania.
- ☒ Potvrdzujem, že som sa oboznámil s pravidlami BOZP, ktoré sú zverejnené na stránke národného projektu [www.itakademia.sk](http://www.itakademia.sk).
- ☒ Zaväzujem sa bezodkladne, najneskôr v deň výstupu (posledný deň konania kontinuálneho vzdelávania) a 6 mesiacov po výstupe z kontinuálneho vzdelávania, informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností aktualizáciou formulára na <https://registracia.itakademia.sk/>
- ☒ Čestne vyhlasujem, že všetky mnou uvedené informácie sú úplné a pravdivé. Som si vedomý dôsledkov, ktoré môžu vyplývať z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov. Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov.

Prakovce, 21.09.2018

podpis pedagogického zamestnanca

### Potvrdenie zamestnávateľa o správnosti uvedených údajov v prihláške

#### Zamestnávateľ

Názov školy (zriaďovateľa): **Gymnázium,**  
Sídlo školy (zriaďovateľa): **SNP 1, 05601, Gelnica**  
Meno a priezvisko, tituly: **RNDr. Dušan Andraško**

Potvrdzujem správnosť uvedených údajov v prihláške.

Gelnica, 21.09.2018

odtlačok pečiatky a podpis riaditeľa/zriaďovateľa