

KRESTIONARIUSZ OPISOWEJ OCENY PRAKTYKI SZKOLNEJ
w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

(wypełnia opiekun praktyki)

Imię i nazwisko praktykanta:

Miejsce praktyki (dane placówki):

.....

Okres odbywania praktyki: od do

Dane opiekuna praktyki:

imię i nazwisko:

stanowisko:

dane kontaktowe (nr telefonu, e-mail):

1. Ocena opisowa praktykanta wg następujących kryteriów:

- dokumentacja praktyki (opis placówki, dziennik praktyk – kompletność dokumentów i sposób ich prowadzenia):

- poziom wiedzy psychologiczno-pedagogicznej:

- wnikliwość obserwacji procesu wychowawczego, podopiecznych i wychowawców:

- zdolność współdziałania i pracy w zespole:

- umiejętność prowadzenia działań edukacyjnych, wychowawczych i opiekuńczych:

- ogólne podejście do pracy edukacyjnej, wychowawczej i opiekuńczej w stosunku do dzieci i młodzieży:

- inne:

2. Końcowa ocena praktyki (skala od oceny niedostatecznej [2,0] do bardzo dobrej [5,0]):

INFORMACJA ZWIĄZANA Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH OPIEKUNA PRAKTYK

W trosce o dobro Państwa danych osobowych

1. Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Papieski Wydział Teologiczny we Wrocławiu, ul. Katedralna 9, 50-328 Wrocław.
2. Na PWT we Wrocławiu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Jest nim Sekretarz Generalny PWT we Wrocławiu, e-mail: sekretarz@pwt.wroc.pl, tel. 071 322 99 70 w. 28, ul. Katedralna 9, 50-328 Wrocław.
3. W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Kościelnego Inspektora Ochrony Danych (KIOD) za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych PWT we Wrocławiu.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane dla następujących celów: przygotowania dokumentacji niezbędnej do odbycia praktyk szkolnych w ramach programu kształcenia na PWT we Wrocławiu, dokumentowania przebiegu praktyk, lekcji pokazowych oraz wykorzystywane w celach administracyjnych, statutowych, archiwalnych i statystycznych.

5. Podstawą przetwarzania danych osobowych kandydatów na studia jest art. 192 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017, poz. 2183).

6. Rozporządzenie 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).

7. „Dekret ogólny Konferencji Episkopatu Polski w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim” z 13 marca 2018 roku.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, dla jakich zostały zebrane. Przekazując swoje dane wyrażają Państwo tym samym zgodę na ich przetwarzanie do w/w celów.

9. Państwa dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

10. Podane przez Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanych celów.

11. Osoba, której dane osobowe przetwarza Administrator danych, posiada prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa): • dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • usunięcia danych (zgodnie z art. 17 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • prawo do wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); • cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu. Państwa dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że PWT nie ponosi odpowiedzialności za błędne wprowadzenie danych przez opiekuna praktyk.

.....
Czytelny podpis opiekuna praktyk

Miejscowość:, dnia