

BANK TERAPEUTÓW - ANKIETA

Jeżeli wyraża Pan/i zgodę na umieszczenie Pana/i danych w Banku Terapeutów PTD, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety przeprowadzanej w związku z uaktualnianiem danych w Banku Terapeutów, a następnie niezwłoczne przesłanie jej na adres:

Polskie Towarzystwo Dysleksji
80 – 441 Gdańsk
Al. Legionów 11

1.	Imię i nazwisko		
2.	Dokładny adres (z dzielnicą)		
	Adres e-mail		
3.	Numer telefonu		
4.	Z jakimi grupami wiekowymi chce Pan/i pracować?		
a)	przedszkole	tak	nie
b)	klasa „0”	tak	nie
c)	klasy I – III	tak	nie
d)	klasy IV – VI	tak	nie
e)	gimnazjum/klasy VII - VIII	tak	nie
f)	liceum	tak	nie
g)	dorośli	tak	nie
5.	Czy prowadzi Pan/i terapię uczniów ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się matematyki?	tak	nie
6.	Innych trudności		
7.	Jakie ma Pan/i kwalifikacje zawodowe?		
a)	zawód wyuczony		
b)	ukończone Studium Terapii Pedagogicznej	tak	nie
c)	ukończony kurs kwalifikacyjny dotyczący terapii pedagogicznej	tak	nie
d)	ukończony kurs doskonalący dotyczący terapii pedagogicznej	tak	nie
e)	inne formy doształcania (jakie?)		
8.	Czy należy Pan/i do Polskiego Towarzystwa Dysleksji?	tak	nie
9.	Czy zapłacił/a Pan/i składkę członkowską?	tak	nie
10.	Czy zgadza się Pan/i na umożliwienie kontaktu z Panem/Panią zainteresowanym Rodzicom (zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych)?	tak	nie

Informujemy, że warunkiem umieszczenia Pani/Pana danych w Banku Terapeutów PTD jest **przesłanie wypełnionej ankiety** oraz **bycie członkiem PTD** i **opłacenie składek za 2017 rok**. Aby zostać członkiem PTD należy wypełnić deklarację i wpłacić 40 zł (składka roczna) na konto PTD:

BZ WBK Oddział II w Gdańsku, 72 1090 1098 0000 0001 2264 3527

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 ze zm.) oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr 139, poz. 814 ze zm.)

Data.....

Podpis.....