**Prijavnica za nove mentore**

U skladu s odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 17. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46 EZ (opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/18) i odredbama Pravilnika o obradi, prikupljanju, korištenju i zaštiti i osobnih podataka donešenog na sjednici Upravnog odbora Astronomskog društva Višnjan dana 24. svibnja 2018., dajem suglasnost Astronomskom društvu Višnjan, Istarska 5 (dalje: Udruga), kao voditelju obrade osobnih podataka, da koristi date podatke za: u svrhu izvršavanja zakonskih obveza Udruge kao organizatora volontiranja (Zakon o volonterstvu, NN 58/07 i NN 22/13) prikupi i obradi moje osobne podatke koji su navedeni u sklopu ove prijavnice. Prijavnica za nove mentore tretira se kao privatni i povjerljiv podatak, dostupan samo Povjerenstvu za selekciju, te se čuva trajno s ograničenim pristupom, a radi evidencije i praćenja statističkih pokazatelja u svrhu unapređenja programa. Za dodatne informacije možete se obratiti na [edu@astro.hr](mailto:edu@astro.hr) ili klasičnom poštom na Astronomsko društvo Višnjan, Istarska 5, 52463 Višnjan.

Slanjem ove prijavnice dajem suglasnost za: (molimo zaokružiti ili podebljati željeno)

| DA | NE | obradu svih podataka nužnu za komunikaciju i pozivanje na edukaciju |
| --- | --- | --- |
| DA | NE | kontaktiranje navedenim kanalima komunikacije u razdoblju od godinu dana |

Ova suglasnost o prikupljanju i obradi može se povući u bilo kojem trenutku slanjem pisanog opoziva na email adresu edu@astro.hr ili slanjem dopisa klasičnom poštom na Astronomsko društvo Višnjan, Istarska 5, 52463, Višnjan.

| 1. | Ime i prezime |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Datum i mjesto rođenja |  | | | |
| 3. | Spol |  | | | |
| 4. | Kontakt podaci | | | | |
|  | Adresa (ulica, broj, grad, poštanski broj) |  | | | |
| Kućni telefon |  | | | |
| Osobni GSM |  | | | |
| U koje vrijeme ste dostupni za kontakt telefonom? |  | | | |
| E-mail adresa |  | | | |
| 5. | Završeno obrazovanje | | | | |
|  | Osnovna škola (naziv, mjesto) |  | | | |
|  | Srednja škola (naziv, mjesto, smjer) |  | | | |
| Fakultet (naziv, mjesto, smjer) |  | | | |
| Akademski stupanj |  | | | |
| 6. | Što trenutačno radite u životu (zaposlen/a, student....) - navedite poziciju/godinu, te kratki opis posla: |  | | | |
| 7. | Dosadašnje radno iskustvo (molimo navesti kronološkim redom dosadašnja zaposlenja) |  | | | |
| 8. | Završene edukacije (kada, gdje, tko je organizator, naziv edukacije, koliko vremena je trajala?) |  | | | |
| 9. | Koji(e) strani jezik poznajete (molimo navesti razinu služenja u govoru i pismu)? |  | | | |
| 10. | Koliko poznajete rad na računalu (kojim programima vladate i kako)? |  | | | |
| 11. | Koja su Vaša područja interesa: | | | | |
|  | a) profesionalno |  | | | |
| b) osobno, hobiji |  | | | |
| 12. | Koje biste teme i aktivnosti mogli ponuditi u radu s korisnicima naših programa? |  | | | |
| 13. | Dosadašnje iskustvo u radu s djecom / mladima (mjesto, organizator,trajanje, opis poslova…)? |  | | | |
| 14. | Molimo označite na koji biste način željeli sudjelovati u našim programima (možete označiti više odgovora): | Održao/održala bih predavanje | | |  |
| Održao/održala bih radionicu | | |  |
| Pripremio/pripremila bih debatu/diskusiju/okrugli stol | | |  |
| Pomogao/pomogla bih u organizacijskim poslovima   * Informatička ili tehnička podrška * Održavanje dnevnog ritma (briga za pravovremeno pridržavanje programa, pomoć pri zajedničkim dnevnim aktivnostima) * Prisutnost u medijima i na društvenim mrežama | | |  |
| Održao/održala bih sportsku aktivnost | | |  |
| Održao/održala bih likovnu/umjetničku aktivnost | | |  |
| Želio/željela bih biti asistent mentoru u vođenju projekta | | |  |
| Nešto drugo (molimo upisati) | | |  |
| 15. | Molimo označite s kojim biste uzrastom/skupinom voljeli raditi (možete označiti više odgovora): | Predškolski uzrast (5-7 godina) | | |  |
| Osnovna škola (niži razredi) | | |  |
| Osnovna škola (viši razredi) | | |  |
| Srednja škola | | |  |
| Nastavnici | | |  |
| Roditelji | | |  |
| 16. | Imate li konkretnu ideju što i na koji način biste mogli i željeli raditi s djecom? Ako da, molimo kratki opis! |  | | | |
| 17. | Znanstveno edukacijski centar Višnjan traži izvrsne ljude koji su spremni na osobni razvoj i usavršavanje, te permanentno učenje i usavršavanje na području znanstvene edukacije djece i mladih. Koja je Vaša motivacija za uključivanje u naše programe? Molimo opišite u nekoliko rečenica. |  | | | |
| 18. | ZDRAVSTVENI STATUS | | | | |
|  | Imate li ikakvih zdravstvenih i/ili psiholoških problema koji bi mogli ograničavati uvjete u kojima možete raditi? |  | | | |
| Imate li kakva ograničenja i poštede pri aktivnostima u otežanim uvjetima (fizički napor, laboratorijski rad i slično)? |  | | | |
| 19. | Konzumirate li alkohol? | DA | NE | PONEKAD | |
| 20. | Jeste li pušač? | DA | NE | PONEKAD | |
| 21. | Konzumirate li opojna sredstva? | DA | NE | PONEKAD | |
| 22. | Imate li kakvih specifičnosti u prehrani i/ili alimentarnih alergija? |  | | | |
| 23. | OIB/broj putne isprave i datum važenja (za strance). |  | | | |

Vlastoručni potpis prijavitelja: (Za maloljetne, potpis roditelja/staratelja):

Molimo Vas da prijavnicu pošaljete na email: [edu@astro.hr](mailto:edu@astro.hr) ili na adresu ADV-a: Astronomsko društvo Višnjan „Prijava za nove mentore“ Istarska 5, HR-52463, Višnjan

**Uz prijavnicu je potrebno poslati potvrdu o nekažnjavanju.**

Zahvaljujemo na Vašoj prijavi! ☺