

**Formulář přihlášky do ankety Zlatý Ámos MČ Praha 15**

Vyplněný formulář prosím zašlete na e-mailovou adresu odboru školství, kultury a zdravotnictví MČ Praha 15 oskz@praha15.cz nebo odevzdejte osobně v podatelně ÚMČ Praha 15, Boloňská 478/1 v termínu od 21. října do 20. prosince 2024.

**Osobní údaje nominované učitelky/učitele:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………...

Název školy: …………………………………………………………………………………….

Předmět(y), které učí: …………………………………………………………………………...

**Osobní údaje nominující osoby:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………….

Vztah k učiteli (žák, rodič, kolegyně/kolega):………………………………………………......

Kontaktní informace:

E-mail: …………………………………………….

**Popis důvodů nominace:**

**1. Proč si tato učitelka/učitel zaslouží titul Zlatý Ámos MČ Praha 15?**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**2. Konkrétní příklady výjimečné práce učitelky/učitele:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**3. Jaký je dopad práce této učitelky/učitele na žáky a školní komunitu?**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**4. Jaké inovativní metody nebo kreativní projekty tato učitelka/učitel používá ve své**

**výuce?**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**5. Další důležité informace, které by měla veřejnost vědět.**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Prohlášení:**
Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a správné a souhlasím se zpracováním osobních údajů podle GDPR, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) a dávám tímto svůj souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro účely ankety Zlatý Ámos MČ Praha 15.

Podpis nominující osoby: ………………………………….

Datum: ……………………….