**WNIOSEK O PRZENIESIENIE CERTYFIKATU  
z III Stopnia Superwizora/ki (stary system) na Certyfikat Superwizyjny (nowy system)**

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| E-mail |  |
| Numer telefonu |  |

1. **Prowadzenie szkoleń z zakresu kompetencji uczenia dorosłych (T&T) przy wykorzystaniu różnych form edukacyjnych** (indywidualnych, grupowych, stacjonarnych, online itp.) **innych osób prowadzących procesy edukacyjne, np. edukatorów/ek, nauczycieli/ek, trenerów/ek.**(*kilka przykładów szkoleń/ procesów/ działań z ostatnich kilku lat*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Temat | Zakres godzin, rok | Forma | Zamawiający i/lub odbiorcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADZENIA**

Oświadczam, że:

☐ Prowadzę działania edukacyjne na rzecz tworzenia społeczeństwa otwartego, włączającego   
i uczącego się przez całe życie.

☐ Działam zgodnie z zasadami [KODEKSU ETYCZNEGO STOP](https://stowarzyszeniestop.pl/stop/wp-content/uploads/2021/03/KODEKS_ETYCZNY_STOP.pdf).

☐ Jestem aktywnym/aktywną trenerem/trenerką.

☐ Posiadam kompetencje trenerskie wymagane na [CERTYFIKAT TRENERSKI STOP](https://stowarzyszeniestop.pl/stop/wp-content/uploads/2022/11/Certyfikat_Trenerski_Lista.pdf) (*posiadanie certyfikatu II lub III stopnia w ramach „starej” certyfikacji lub posiadanie certyfikatu trenerskiego lub kompetencji wymaganych do jego otrzymania*)

Mam doświadczenie w szkoleniu trenerów i trenerek oraz wspierania ich w rozwoju w następujących kategoriach:

☐ **Ja jako trener/trenerka:** wiedza ekspercka niezbędna do prowadzenia szkolenia, umiejętności komunikacyjne w tym asertywność, świadomość własnego stylu trenerskiego, świadomość wpływu własnej tożsamości na pracę trenerską, zarządzanie sobą podczas prowadzenia szkolenia: własnymi zasobami, emocjami, czasem.

☐ **Osoby Uczestniczące** – grupa: badanie potrzeb; przygotowywanie programu adekwatnego do wniosków wynikających z badanych potrzeb- odpowiedni dobór: celów, treści merytorycznych, metod; stosowanie zasad i metodologii uczenia się dorosłych, oraz różnorodnych metod z nich wynikających; znajomość procesu grupowego oraz rozumienie,   
i kontrolowanie procesu grupowego, jak również konstruktywne rozwiązywanie kryzysów grupowych ujawniających się w trakcie procesu grupowego; prowadzenie szkolenia w oparciu o: metody aktywne/aktywizujące, kontrakt i kontakt; ewaluacja procesu szkoleniowego

☐ **Osoby Uczestniczące** – indywidualne: rozumienie i kontrolowanie intensywności emocji   
i indywidualnych historii; konstruktywne rozwiązywanie kryzysów indywidualnych związanych z procesem uczenia się

☐ **Ja w roli osoby współprowadzącej** – budowanie partnerskiej relacji z osobą/osobami współprowadzącą/ymi w oparciu o kontrakt i kontakt, świadomość wpływu relacji z osobą współprowadzącą na pracę grupy

☐ Posiadam kompetencje superwizyjne wymagane na [CERTYFIKAT SUPERWIZYJNY](https://stowarzyszeniestop.pl/stop/wp-content/uploads/2022/11/Certyfikat_Superwizyjny_Lista.pdf).

**PODPIS**

|  |
| --- |
| *Imię i nazwisko, data:* |

**Załącznik 1**

* + - 1. **Notatka do umieszczenia na stronie sTOP** w zakładce dotyczącej Superwizorów/ek. Pozwoli zapoznać się osobom chcącym rozpocząć proces certyfikacji trenerskiej lub superwizyjnej z dostępnymi Superwizorami/ki.

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. **Zdjęcie do umieszczenia przy notatce** (wklej poniżej lub prześlij mailem do biura).