**PARAIŠKOS FORMA**

**PROGRAMOS „eTWINNING“ PROJEKTŲ KONKURSUI**

**Paraiška pildoma ir pateikiama iki 2022 m. rugsėjo 26 d. 12 val. per www.paraiskos.smpf.lt sistemą.**

**Informacija apie paraiškos teikėją**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institucijos pavadinimas** |  |
| **Adresas** |  |
| **Tinklalapis, el. paštas ir tel. nr.**  |  |
| **Institucijos teisinio atstovo pareigos, vardas pavardė** |  |
| **Projektą koordinuoti paskirto asmens vardas ir pavardė, el. paštas ir tel. nr.** |  |

Pažymėkite varnelę, jei Jūsų institucija:

**[ ]** Yra iš kaimiškos vietovės (gyvena 3000 ir mažiau gyventojų)

**[ ]** Turi „eTwinning mokykla“ ženklelį (2020-2021 ir/arba 2021-2022 m.m.)

[ ]  Negavo finansavimo 2021 m. eTwinning dotacijų konkurse

**Informacija apie paraiškos teikėjo partnerį/-ius (jei yra)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institucijos pavadinimas** |  |
| **Adresas** |  |
| **Tinklalapis, el. paštas ir tel. nr.**  |  |
| **Institucijos atstovo pareigos, vardas pavardė** |  |

**Informacija apie projektą**

|  |
| --- |
| **Projekto pavadinimas** |
|       |
| **Projekto pradžios data (ne ankstesnė nei 2022 m. gruodžio 1 d.)** |
|       |
| **Projekto pabaigos data (ne vėlesnė nei 2023 m. gegužės 31 d.)** |
|       |

1. **Aprašymas ir patirtis**

*Trumpai aprašykite savo instituciją ir jos turimą patirtį, susijusią su dalyvavimu „eTwinning“ projektuose. Paminėkite, kiek įstaigoje dirba mokytojų, kiek iš jų (įskaitant ir vadovus) yra užsiregistravę* [*www.etwinning.net*](http://www.etwinning.net) *ir dalyvauja projektuose, kiek projektų esate gyvendinę/įgyvendinate šiuo metu.*

|  |
| --- |
|       |

1. **Projekto veiklų poreikis ir planas**

*Aprašykite savo institucijos tikslus, susijusius su „eTwinning“ projektų konkursu. Aprašykite, kaip tikslai siejasi su institucijos, jos darbuotojų poreikiais.*

*Nurodykite pagrindines institucijos veiklos sritis, kurias norite patobulinti ir kaip tai padarysite. Pavyzdžiui, kaip ketinate gerinti darbuotojų ir/ar vadovų kompetenciją; mokymo ir/ar ugdymo turinį, metodus ir priemones; darbuotojų, mokytojų kompetencijų ugdymą ir kaip tai ketinate susieti su eTwinning panaudojimu.*

|  |
| --- |
|       |

1. **Projekto tikslas**

*Nurodykite šio projekto tikslą ir įvardinkite žingsnius (uždavinius), kaip ketinate pasiekti tikslą. Kaip Jūsų projekto tikslas siejasi su kvietimo tikslais?*

|  |
| --- |
|       |

1. **Veiklų aprašymas**

*Aprašykite veiklas, kurias planuojate organizuoti: jų temas, turinį, kiek žmonių jos įtrauks, planuojamą laikotarpį ir trukmę.*

*Kaip siūlomos veiklos padės spręsti Jūsų institucijos poreikius ir pasiekti numatytus projekto tikslus? Kaip Jūsų institucija integruos projekte įgytas darbuotojų kompetencijas ir patirtį į savo veiklą ateityje?*

|  |
| --- |
|       |

1. **Projekto įgyvendinimo komanda ir veiklų dalyviai**

*Apibūdinkite projekto įgyvendinimo komandos bei dalyvių, kuriuos planuojate įtraukti į projekto veiklas, bendrą skaičių, profilį, kompetencijas ir poreikius. Parašykite, ar tarp dalyvių bus institucijos vadovų. Taip pat paaiškinkite, kodėl nusprendėte įtraukti būtent šiuos dalyvius.*

|  |
| --- |
|       |

1. **Veiklų rezultatai**

*Kokių pasiekimų tikitės iš veiklų dalyvių ir kaip ketinate vertinti šiuos rezultatus?*

|  |
| --- |
|       |

1. **Projekto sklaida ir tęstinumas**

*Kaip supažindinsite su savo projekto eiga ir rezultatais suinteresuotus asmenis jūsų institucijos viduje ir už jos ribų?*

*Koks numatomas šio projekto poveikis Jūsų institucijai, kuo jis bus naudingas vietos bendruomenei?*

|  |
| --- |
|       |

1. **BIUDŽETAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Išlaidų pavadinimas** | **Išlaidų suma, EUR** |
| **1.** | **Išorinių ekspertų teikiamos paslaugos** Aprašykite išlaidų pobūdį taip, kad būtų galima identifikuoti pagal veiklos aprašymą 4 paraiškos klausime:                |                 |
| **PRAŠOMA DOTACIJOS SUMA****Minimali suma –1000 EUR, maksimali suma - 5000 EUR:** |  |

|  |
| --- |
| **Biudžeto pagrįstumas***Trumpai pagrįskite planuojamas išlaidas, planuojamų pirkti paslaugų kainas. Detalizuokite, kam konkrečiai bus skirtos numatytos išlaidos* |
|       |

**PATVIRTINAME, KAD PARAIŠKOJE PATEIKTA INFORMACIJA YRA TEISINGA.**

Įrašydami asmens duomenis sutinkate, kad Švietimo mainų paramos fondas šio sutikimo pagrindu tvarkytų Jūsų pateiktus asmens duomenis programos „eTwinning“ koordinavimo Lietuvoje tikslui. Teikdami asmens duomenis, t.y. sutikdami su asmens duomenų naudojimu aukščiau nurodytu tikslu, esate informuoti, apie:

- tai, jog Jūsų asmens duomenis ŠMPF valdys ne ilgiau nei 5 metus nuo projekto „eTwinning“ pabaigos, išskyrus atvejus, jei pareikšite nesutikimą dėl savo asmens duomenų tvarkymo minėtais tikslais ir/ar duotą sutikimą atšauksite;

- tai, jog turite teisę raštu (el. paštu privatumas@smpf.lt ar paštu adresu Rožių al. 2, Vilnius) kreipiantis į ŠMPF prašyti susipažinti su ŠMPF tvarkomais Jūsų asmens duomenimis, reikalauti ištrinti asmens duomenis ar apriboti jų tvarkymą, ištaisyti neteisingus, neišsamius, netikslius asmens duomenis, bei teisę į asmens duomenų perkeliamumą;

- tai, jog laisva valia sutinkate, kad Jūsų asmens duomenys būtų tvarkomi aukščiau nurodytu tikslu, ir turite teisę bet kuriuo metu raštu (el. paštu privatumas@smpf.lt ar paštu adresu Rožių al. 2, Vilnius) kreipiantis į ŠMPF atšaukti duotą sutikimą ir/arba nesutikti, kad asmens duomenys būtų tvarkomi minėtais tikslais, tačiau tokiu atveju ŠMPF negalės Jums ateityje pateikti informacijos susijusios su ŠMPF veikla;

- savo teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai.

**PAREIŠKĖJO PARAŠAS IR KITI REKVIZITAI**

Paraiškos paskutinis lapas turi būti pasirašytas teisinio atstovo ir nuskenuotas įkeltas į sistemą (jei paraiška pasirašyta el.parašu ir yra **adoc formato**, prašome papildomai pasirašytą dokumentą atsiųsti el.p. etwinning@smpf.lt).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Institucijos teisinio atstovo vardas, pavardė, parašas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Data)