**Oferta edukacyjna**

**Lokalnego Ośrodka Wiedzy   
i Edukacji   
w Gminie Wieprz**

przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym im. Mikołaja Kopernika

w Nidku

ul. św. Judy Tadeusza 2, 34-122 Wieprz

Styczeń 2021

**PODSTAWOWE INFORMACJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł działania** | **„Moje finanse i transakcje w sieci”** |
| **Miejsce realizacji** | 1. Zespół Szkolno – Przedszkolny im. Mikołaja Kopernika w Nidku  ul. św. Judy Tadeusza 2, 34-122 Wieprz.  2. Gminny Ośrodek Kultury w Wieprzu ul. Centralna 7, 34 – 122 Wieprz.  3. Wiejski Dom Kultury w Gierałtowicach, Gierałtowice, ul. św. Marcina 8, 34 – 122 Wieprz.  4. Wiejski Dom Kultury w Przybradzu, Przybradz, ul. Szkolna 36A  34-108 Frydrychowice  5. Wiejski Dom Kultury we Frydrychowicach, Frydrychowice, ul. Floriańska 9,  34-108 Frydrychowice |

**ZAŁOŻENIA PROGRAMOWE I REALIZACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cele** | **Cel główny:**  Zdobywanie i rozwijanie kompetencji kluczowych ( kompetencje informatyczne) oraz kompetencji osobistych  **Cele szczegółowe:**  - Wzrost znajomości e-usług publicznych.  - Zwiększenie dostępu uczestników warsztatów do cyfrowych usług publicznych on-line. |
| **Spodziewane efekty uczenia się** | |  | | --- | | **Uczestnik w zakresie wiedzy:**  1. Znajomość najważniejszych pojęć i definicji związanych z e-usługami publicznymi.  2. Kwalifikowany podpis elektroniczny – znajomość różnic w stosunku do Profilu Zaufanego.  3. Umiejętność korzystania z Internetowego Konta Pacjenta.  **Uczestnik w zakresie umiejętności:**  1. Korzystanie z różnych form e-usług publicznych.  2. Zakładanie konta i korzystanie z profilu zaufanego i ePuap.  3. Możliwość samodzielnego przeprowadzenia procedury uzyskiwania podpisu elektronicznego.  4. Możliwość samodzielnego założenia Internetowego Konta Pacjenta.  **Uczestnik w zakresie postaw:**  - Prezentuje postawę otwartości na nowe możliwości technologiczne | |
| **Ramowy program** | 1. Przedstawienie tematu zajęć 2. Omówienie zasad BHP 3. Ogólne informacje na temat e-usług publicznych. 4. Omówienie i przećwiczenie procedury związanej z zakładaniem profilu zaufanego. 5. Omówienie i przećwiczenie procedury związanej z uzyskiwaniem podpisu elektronicznego. 6. Zakładanie Internetowego Konta Pacjenta. |
| **Czas trwania i sposób organizacji** | 12 godzin (3 spotkania x 4 godzin)  1 lub 2 x w tygodniu |
| **Rodzaj wsparcia** | Warsztaty |
| **Metody realizacji** | Forma stacjonarna   * Warsztat praktyczny * Ćwiczenia praktyczne, praca indywidualna i praca w grupie * Dyskusja |
| **Adresaci/uczestnicy wsparcia** | Wsparcie dla osób zainteresowanych tą formą edukacji.  W szczególności osoby nieaktywne/bierne zawodowo/niepełnosprawne |
| **Materiały dla uczestników** | Laptop, kamera internetowa, słuchawki, mikriofon. |
| **Metody ewaluacji** | ⊠ Ankieta ewaluacyjna ⊠ Wywiad indywidualny ⊠ Wywiad grupowy  □ Test ⊠ Obserwacja (np. trenera) |
| **Rekomendacje rozwojowe dla uczestników** | indywidualne konsultacje z kadrą  Baza wiedzy dostępna w sieci Internet |