**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

„Siła Kompetencji - Nowoczesne Szkolenia dla Instytucji Rynku Pracy z Tarnowskich Gór - Typ 1: wsparcie dla Instytucji Rynku Pracy”

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

MIEJSCE PRACY (nazwa instytucji):

FORMA ZATRUDNIENIA (umowa o pracę, powołanie):

Prosimy o wybór jednej z odpowiedzi (zaznaczenie X właściwej odpowiedzi) – proszę wybrać tylko 1 odpowiedź:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Brałem/am **udział w dwóch szkoleniach** w ciągu ostatnich 3 lat |  |  |
| Brałem/am udział **w jednym szkoleniu** w ciągu ostatnich 3 lat |  |  |
| Nie brałem/am udziału w szkoleniach w ciągu ostatnich 3 lat |  |  |

Prosimy o wybór wsparcia, poprzez zaznaczenie X:

|  |  |
| --- | --- |
| Excel podstawowy – szkolenie |  |
| Excel zaawansowany – szkolenie |  |
| PowerPoint i Canva – szkolenie |  |
| Kurs języka angielskiego - podstawowy (online) |  |
| Kurs języka angielskiego - średniozaawansowany (stacjonarnie) |  |
| Kurs języka angielskiego- zaawansowany (online) |  |
| Szkolenie z zakresu nowoczesnych form komunikacji i prezentacji obejmujące kreatywną promocję w mediach społecznościowych oraz strategie marketingowe. |  |
| Negocjacje i mediacje – szkolenie |  |
| Zarządzanie sobą w czasie, efektywność pracy i zarządzanie stresem – szkolenie |  |
| Szkolenie dla doradców zawodowych obejmujące nowoczesne techniki doradztwa zawodowego, ocenę kompetencji i planowanie ścieżek kariery. |  |
| Szkolenie z zakresu zielonych kompetencji |  |
| Studia podyplomowe: Kadry i płace z elementami HR |  |
| Studia podyplomowe: Zarządzanie projektami w administracji |  |
| Studia podyplomowe: Zarządzanie jakością |  |
| Studia podyplomowe: Psychologia zachowań społecznych i organizacyjnych |  |
| Studia podyplomowe: Psychologia uzależnień |  |
| Studia podyplomowe: BHP i systemy zarządzania bezpieczeństwem |  |
| Studia podyplomowe: Administracja publiczna |  |
| Studia podyplomowe: Akademia rozwoju osobistego |  |

Prosimy w kilku zdaniach o opis potrzeby rozwoju zawodowego – w odniesieniu do wybranego wsparcia (maks. 2000 znaków):

|  |
| --- |
|  |

Prosimy w kilku zdaniach o opisanie celu, który dzięki wsparciu chce Pani/Pan osiągnąć (maks. 2000 znaków. Mogą to być cele rozwoju osobistego, poprawienia jakości wykonywanych obowiązków, lepsza obsługa klienta itp.):

|  |
| --- |
|  |

Ile lat jest Pan/i zatrudniona w obecnym miejscu pracy (zaznaczenie X właściwej odpowiedzi) – proszę wybrać tylko 1 odpowiedź:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Zatrudniony/a poniżej roku |  |  |
| Zatrudniony/a od 1 do 3 lat |  |  |
| Zatrudniony/a od 3 do 5 lat |  |  |
| Zatrudniony powyżej 5 lat |  |  |

Prosimy o wypełnienie poniższej metryczki (kryteria informacyjne):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Czy posiada Pani/Pan orzeczenie o niepełnosprawności? |  |  |
| Czy jest Pani/Pan obywatelem Polski? Jeśli zaznaczone zostanie NIE, proszę o podanie kraju, którego jest Pani/Pan obywatelem |  |  |
| Kraj, którego posiadane jest obywatelstwo: |
| Czy jest Pani/Pan osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |
| Czy jest Pani/Pan osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie |  |  |

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o w celach rekrutacji do projektu.

Data: Podpis: