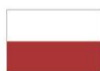




Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Prezesa Zarządu
Inkubator Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Nr 1/04/2025 z dnia 4 kwietnia 2025 r.

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):

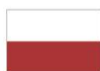
FORMA ZATRUDNIENIA (umowa o pracę, powołanie):

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	
Szkolenie z zakresu zmian w prawie pracy	

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: