



## Formularz zgłoszeniowy do projektu „Szkoła Trenerów – Kadry Społeczeństwa Uczącego się”

### I. Dane personalne:

Imię i nazwisko:	
Płeć (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Adres zameldowania (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, powiat, województwo)	
Obszar (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania)	
Narodowość:	
Telefon stacjonarny (wraz z numerem kierunkowym)	
Telefon komórkowy:	
E-mail:	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Wiek:	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/> zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony w małym średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji pozarządowej

### II Dane Pracodawcy:

Nazwa Pracodawcy:	
Rodzaj działalności: (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> jestem pracownikiem osoby prawnej prowadzącej działalność w zakresie szkoleń, niebędącej przedsiębiorcą. <input type="checkbox"/> jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą w zakresie szkoleń. <input type="checkbox"/> jestem pracownikiem przedsiębiorcy.
Adres Pracodawcy:	



<b>Delegowanie</b> (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> mój pracodawca nie delegował mnie do udziału w projekcie. <input type="checkbox"/> mój pracodawca delegował mnie do udziału w projekcie
<b>NIP:</b>	
<b>REGON:</b>	
<b>Rodzaj zatrudnienia</b> (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> samozatrudnienie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie <input type="checkbox"/> kontrakt menadżerski

**III Doświadczenie zawodowe** (proszę o wyszczególnienie wszystkich posad mających znaczenie zaczynając od ostatniej)

<b>Daty (od – do)</b>	
<b>Nazwa Pracodawcy:</b>	
<b>Adres Pracodawcy:</b>	
<b>Branża lub sektor</b>	
<b>Zawód lub stanowisko:</b>	
<b>Zakres działania i odpowiedzialności:</b>	

<b>Daty (od – do)</b>	
<b>Nazwa Pracodawcy:</b>	
<b>Adres Pracodawcy:</b>	
<b>Branża lub sektor</b>	
<b>Zawód lub stanowisko:</b>	
<b>Zakres działania i odpowiedzialności:</b>	

<b>Daty (od – do)</b>	
<b>Nazwa Pracodawcy:</b>	
<b>Adres Pracodawcy:</b>	



Branża lub sektor	
Zawód lub stanowisko:	
Zakres działania i odpowiedzialności:	

Daty (od – do)	
Nazwa Pracodawcy:	
Adres Pracodawcy:	
Branża lub sektor	
Zawód lub stanowisko:	
Zakres działania i odpowiedzialności:	

Daty (od – do)	
Nazwa Pracodawcy:	
Adres Pracodawcy:	
Branża lub sektor	
Zawód lub stanowisko:	
Zakres działania i odpowiedzialności:	

Daty (od – do)	
Nazwa Pracodawcy:	
Adres Pracodawcy:	
Branża lub sektor	
Zawód lub stanowisko:	
Zakres działania i odpowiedzialności:	



**IV Wykształcenie** (proszę wyszczególnić studia wyższe oraz wszystkie mające znaczenie kursy)

Daty (od - do)	
Nazwa i typ organizacji prowadzącej edukację lub szkolenie	
Główne przedmioty/ zakres umiejętności zawodowych	
Otrzymany tytuł	
Poziom w kwalifikacji narodowej	

Daty (od - do)	
Nazwa i typ organizacji prowadzącej edukację lub szkolenie	
Główne przedmioty/ zakres umiejętności zawodowych	
Otrzymany tytuł	
Poziom w kwalifikacji narodowej	

Daty (od - do)	
Nazwa i typ organizacji prowadzącej edukację lub szkolenie	
Główne przedmioty/ zakres umiejętności zawodowych	
Otrzymany tytuł	
Poziom w kwalifikacji narodowej	

Daty (od - do)	
Nazwa i typ organizacji prowadzącej edukację lub szkolenie	
Główne przedmioty/ zakres umiejętności zawodowych	
Otrzymany tytuł	
Poziom w kwalifikacji narodowej	



## V Umiejętności i kompetencje (wymień te kompetencje i wskaż, gdzie zostały nabyte)

<p><b>Umiejętności i kompetencje osobiste</b> (nabyte w trakcie życia i trwania kariery, ale niekoniecznie potwierdzone formalnym świadectwem lub dyplomem)</p>	
<p><b>Umiejętności i kompetencje społeczne</b> (życie i praca z ludźmi w wielokulturowych środowiskach, na stanowiskach, gdzie ważna jest komunikacja i w sytuacjach, gdzie jest praca zespołowa np. kultura, sport, itd.)</p>	
<p><b>Umiejętności i kompetencje organizacyjne</b> (koordynowanie i administrowanie ludźmi, projekty i budżety, w pracy, w wolontariacie, w domu)</p>	
<p><b>Umiejętności i kompetencje techniczne</b> (obsługa komputera, specyficznych sprzętów, urządzeń itd.)</p>	



Umiejętności i kompetencje artystyczne (muzyka, pisanie, rysowanie)	
Inne umiejętności i kompetencje (kompetencje nie wymienione powyżej)	

**VI Pytania** (proszę odpowiedzieć na poniższe pytania)

Co według Pani/Pana jest najważniejsze w pracy trenera?	
Jakie Pani/Pana cechy, wiedza, umiejętności pomogą w przyszłej pracy trenerskiej?	
Czego oczekuje Pani/Pan od kursu „Szkoła Trenerów – Kadry dla Społeczeństwa Uczącego się”	

**VII Doświadczenie szkoleniowe** (proszę o wypisanie wszystkich przeprowadzonych przez siebie szkoleń wraz z ich tematyką i ilością godzin, w przypadku braku doświadczenia proszę wpisać nie dotyczy)

Tytuł szkolenia/ zakres tematyczny	Czas trwania szkolenia (ilość godzin)	Grupa docelowa



--	--	--

## VIII Dodatkowe informacje

### IX Aneksy (wymień wszystkie dołączone dokumenty)

### X Klauzula

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
Podpis kandydata

.....  
Data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby audytu, kontroli, monitoringu i ewaluacji projektu pt.: **Szkoła Trenerów – Kadry dla Społeczeństwa Uczącego się**, nr umowy .....(realizowanego w ramach Poddziałania 2.2.2 PO KL).

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U.z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym Kapitał Ludzki.

Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej powyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

Data i czytelny podpis kandydata: .....