



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA – EDYCJA III”**

<b>Tytuł projektu:</b>	<b>Człowiek – najlepsza inwestycja – edycja III</b>
<b>Numer projektu:</b>	<b>POWR.02.16.00-00-0135/21</b>
<b>Oś priorytetowa:</b>	<b>II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki, edukacji</b>
<b>Działanie:</b>	<b>2.16 Usprawnienie procesu stanowienia prawa</b>
<b>Beneficjent:</b>	<b>Fundacja Niepodległości</b>

Prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wszystkie białe pola oraz zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

**CZĘŚĆ A. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO), KTÓRA DELEGUJE SWOJEGO PRZEDSTAWICIELA<sup>1</sup>  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

<b>DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO)</b>			
<b>Nazwa organizacji pozarządowej (NGO) lub pieczęć</b>			
<b>NIP</b>		<b>REGON</b>	
<b>Ulica</b>		<b>Numer domu/lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>		<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>			

<sup>1</sup> Przez przedstawiciela NGO rozumie się członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.



<b>Podmiot, który reprezentują posiada status organizacji pozarządowej<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	---

**Oświadczam, iż:**

- W imieniu organizacji, którą reprezentuję wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „**Człowiek – najlepsza inwestycja – edycja III**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Oś Priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki, edukacji, Działanie: 2.16. Usprawnienie procesu stanowienia prawa, realizowanym przez Fundację Niepodległości.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, iż osoby wydelegowane z organizacji pozarządowej zostaną zapoznane z regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania.
- Organizacja, którą reprezentuję spełnia określone w Regulaminie kryteria formalne niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zobowiązuję się do oddelegowania na szkolenia w ramach projektu „**Człowiek – najlepsza inwestycja – edycja III**” przedstawiciela/li wskazanego/ych w Formularzu zgłoszeniowym w części B.
- Zostałem/am poinformowany/a, że warunkiem koniecznym do uczestnictwa osoby w projekcie jest podanie danych osobowych i zgoda na ich przetwarzanie.
- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**Miejscowość ....., dnia .....**

***czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej***

.....  
***pieczęć organizacji pozarządowej***

<sup>2</sup>Organizacjami pozarządowymi są: 1) niebędące jednostkami sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych lub przedsiębiorstwami, instytucjami badawczymi, bankami i spółkami prawa handlowego będącymi państwowymi lub samorządowymi osobami prawnymi, 2) nie działające w celu osiągnięcia zysku – osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, którym odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną, w tym fundacje i stowarzyszenia, z zastrzeżeniem ust.4 (art.3 ust.2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie).





**CZĘŚĆ B. DANE PRZEDSTAWICIELA<sup>3</sup> ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO) DELEGOWANEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Prosimy wypełnić **CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI** wszystkie **BIAŁE POLA** oraz zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU										
<b>Imię (imiona)</b>										
<b>Nazwisko</b>										
<b>Pesel</b>										
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna				
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Brak ISCED 0</b> ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe ISCED 1</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne ISCED 2</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne ISCED 3</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Policealne ISCED 4</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe krótkiego cyklu ISCED 5</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe licencjackie ISCED 6</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe magisterskie ISCED 7</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe doktoranckie ISCED 8</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i> )									
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU (adres zamieszkanie wg Kodeksu Cywilnego <sup>4</sup> )										
<b>Ulica</b>						<b>Numer domu/lokalu</b>				
<b>Miejscowość</b>						<b>Kod pocztowy</b>				
<b>Powiat</b>						<b>Gmina</b>				
<b>Województwo</b>										
<b>Adres e-mail</b>						<b>Telefon kontaktowy</b>				

<sup>3</sup> Przez przedstawiciela NGO rozumie się członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



<b>STATUS</b>	
<b>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie Polski</b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Oświadczam, że jestem przedstawicielem organizacji pozarządowej tj.:</b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>a) jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej zatrudnioną na podstawie umowy o pracę<sup>5</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>b) jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej<sup>6</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>c) Jestem osobą pracującą na rzecz organizacji pozarządowej jako wolontariusz<sup>7</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Jestem osobą posiadającą doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą powszechnie obowiązujących aktów prawa</b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Oświadczam, że jestem osobą pracującą (proszę podać nazwę i adres Pracodawcy oraz wykonywany zawód):</b> <b>Nazwa i adres Pracodawcy: .....</b> ..... <b>Wykonywany zawód: .....</b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo<sup>8</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy<sup>9</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy<sup>10</sup> (Należy dołączyć zaświadczenie o zarejestrowaniu z Urzędu Pracy)</b>	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>

<sup>5</sup> W rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy

<sup>6</sup> W rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego

<sup>7</sup> Wolontariusz to osoba fizyczna, która ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonuje świadczenia na zasadach określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (art.2 pkt 3), przy czym wolontariuszem może być także członek stowarzyszenia (art.42 ust.3).

<sup>8</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego) uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie jest uznawany za bierną zawodowo

<sup>9</sup> Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

<sup>10</sup> Osoba bezrobotna, tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeśli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie



Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>11</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>12</sup> (Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument) (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem migrantem <sup>13</sup> , osobą obcego pochodzenia <sup>14</sup> , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne <sup>15</sup> )	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>16</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: zamieszkuje na obszarze wiejskim, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem, itp.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

#### Oświadczam, iż:

- Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Człowiek – najlepsza inwestycja - edycja III”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Oś Priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.16 Usprawnienie procesu stanowienia prawa, realizowanym przez Fundację Niepodległości.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – Fundację Niepodległości o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.

uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

<sup>11</sup> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>12</sup> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

<sup>13</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>14</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

<sup>15</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska

<sup>16</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).



- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, iż warunkiem ukończenia szkolenia jest min. 80% obecności na zajęciach.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu informacji dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania* (wskaźnik rezultatu bezpośredniego)
- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**Miejscowość** ....., **dnia** .....

.....

**Czytelny podpis przedstawiciela NGO/Kandydata do Projektu**

.....  
**Pieczęć NGO oraz podpis osoby delegującej ww. przedstawiciela do udziału w projekcie**



**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ  
W RAMACH PROJEKTU  
„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA – edycja III”**

Oświadczam, iż:

Jestem osobą zamieszkującą na terenie Polski	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem przedstawicielem <sup>17</sup> organizacji pozarządowej tj.:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
a) jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej zatrudnioną na podstawie umowy o pracę <sup>18</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej <sup>19</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) Jestem osobą pracującą na rzecz organizacji pozarządowej jako wolontariusz <sup>20</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą posiadającą doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą powszechnie obowiązujących aktów prawa.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Miejscowość ....., dnia .....

.....

**Czytelny podpis przedstawiciela NGO/Kandydata  
do Projektu**

<sup>17</sup> Przez przedstawiciela NGO rozumie się członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.

<sup>18</sup> W rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy

<sup>19</sup> W rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego

<sup>20</sup> Wolontariusz to osoba fizyczna, która ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonuje świadczenia na zasadach określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (art.2 pkt 3), przy czym wolontariuszem może być także członek stowarzyszenia (art.42 ust.3).



**Człowiek – najlepsza inwestycja – edycja III**  
**POWR.02.16.00-00-0135/21**

**Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami**

Ankiety uzupełniają wszyscy kandydaci na Uczestników Projektu z niepełnosprawnościami.

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu:

<b>Imię i nazwisko kandydata/ki</b>	
-------------------------------------	--

**1. Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pan/Pani z związku ze swoim udziałem w projekcie?**

.....

.....

**2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?**

- Biuro Projektu dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- Sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami:
  - podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze
  - wyposażenie sali dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
  - inne, jakie.....
- Zapewnienie materiałów szkoleniowych ułatwiających komunikację:
  - duża czcionka
  - kontrast
  - wydruk materiałów
  - materiały w wersji elektronicznej
  - inne, jakie.....
- Inne, jakie.....
- Nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu

**Data** .....

.....  
**czytelny podpis przedstawiciela NGO**







**Ankieta badanie potrzeb w zakresie szkolenia  
w ramach projektu „Człowiek – najlepsza inwestycja – edycja III”**

1. Prosimy o wybranie zakresu tematycznego w ramach Panelu szkoleniowego II, Moduł 2 zgodnie z Pani/Pana rzeczywistymi potrzebami i oczekiwaniami (proszę ocenić w skali 1-5, gdzie 1 oznacza – w bardzo dużym stopniu, a 5 – w bardzo małym stopniu):

- Ekonomia z elementami polityki przemysłowej (16h)
- Ekonomia przedsiębiorstwa (16h)
- Analiza finansowa (16h)
- Prawo gospodarcze (16h)
- Prawo pracy (16h)

2. Jaki jest powód konieczności udziału w wyżej wymienionych zakresach tematycznych? [można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi]

- potrzeba/ chęć podniesienia kwalifikacji zawodowych,
- potrzeba/ chęć zmiany kwalifikacji,
- potrzeba/ chęć nabycia nowych umiejętności,
- potrzeba/ chęć aktualizacji wiedzy,
- potrzeba/ chęć wymiany doświadczeń, nawiązania znajomości i współpracy,
- inne:

.....

.....

.....

3. Jaki jest twój poziom wiedzy / umiejętności z zakresu wybranych tematów?

- Podstawowy
- Średnio zaawansowany
- Zaawansowany

.....

.....

.....



**4. Jakie umiejętności chciałbyś/chciałabyś zdobyć/ rozwinąć po tych szkoleniach?**

.....  
 .....  
 .....

OKREŚLENIE MOTYWACJI, POTRZEB I PREDYSPOZYCJI DO WZIĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE			
<b>Motywacja</b>	Bardzo słaba 1 - 2	Umiarkowana - 3 -	Bardzo wysoka 4 - 5
<b>Potrzeby i predyspozycje</b>	Bardzo słaba 1 - 2	Umiarkowana - 3 -	Bardzo wysoka 4 - 5

**DZIĘKUJEMY ZA WZIĘCIE UDZIAŁU W ANKIECIE**

**Miejscowość** ....., **dnia** .....

.....  
**Czytelny podpis przedstawiciela NGO**

