**Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie**

**Wypełnienie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do Projektu. Poinformujemy Cię o decyzji i jeśli będzie ona pozytywna zaprosimy Cię do udziału w Projekcie.**

Proszę wykreślić niepotrzebne:

Zgłaszam chęć udziału w kursie: jęz. angielskiego / jęz. niemieckiego / komputerowym

Dotychczas deklaruję poziom znajomości: 0 / A2 / B2 / C2

Proszę o uzupełnienie poniższych informacji lub niepotrzebne skreślić :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/ Imiona:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer telefonu: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

1) Czy jesteś osobą niepełnosprawną? TAK NIE

2) Czy zamieszkujesz teren wiejski? TAK NIE

3) Czy jesteś osobą aktualnie pozostająca bez zatrudnienia? TAK NIE

4) Czy pracujesz w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie? TAK NIE

5) Czy pracujesz w podmiocie ekonomii społecznej

(np. NGO, Stowarzyszenia)? TAK NIE

6) Twój aktualny wiek mieści się w przedziale: a) 18-24 b)25-29 c)30-49 d)50-64 e)65+

7) Czy posiadasz wykształcenie do średniego włącznie? TAK NIE

8) Czy jesteś osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy? TAK NIE

9) Czy jesteś osobą prowadzącą działalność gospodarczą? TAK NIE

Proszę wybrać preferowane pory dnia zajęć:

w tygodniu, godziny poranne  godziny popołudniowe 

weekendy, godziny poranne  godziny popołudniowe 

Preferowane miejsce szkolenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 **Dziękujemy**