|  |  |
| --- | --- |
|  | **Poszerzamy Horyzonty***– bezpłatne szkolenia w dn. 27-28 września 2014 r.* |
|  |  |



**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA NA BEZPŁATNE SZKOLENIE**

**w ramach treningu zadaniowego**

***XV Szkoły***

***Stowarzyszenia Trenerów Organizacji Pozarządowych (STOP)*
pn: „Poszerzamy Horyzonty”**

|  |  |
| --- | --- |
| **miejsce szkolenia**  | **Zespół Szkół Nr 1 ul. J. Piłsudskiego 11****Brwinów** |

UWAGA!!!!

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól w ankiecie zgłoszeniowej.
O udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.

Prosimy o wypełnienie ankiety zgłoszeniowej DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie najpóźniej
**do dnia 20 września 2014 r.** na adres e-mail:

**zgloszenia@stowarzyszeniestop.pl**

z dopiskiem: **Zgłoszenie na szkolenie - XV Szkoły STOP**

1. **TEMATYKA SZKOLEŃ
Prosimy zaznaczyć pole przy temacie, którym są Państwo zainteresowani.**

**Można wybrać tylko jedną tematykę szkolenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMATYKA SZKOLENIA**  | **Termin i godziny szkolenia** |
|  | **EFEKTYWNE ZARZĄDZANIE CZASEM** PROWADZĄCA AGNIESZKA MĄDRAKIEWICZ - STANEK | 27 - 28.09.2014Od godz.9.00 do godz. 16.00 |
|  | **ZAPYTAJ SIĘ MAMY/TATY” – O SEKSUALNOŚCI MŁODYCH OSÓB – DOROSŁYCH TRUDNE ROZMOWY** PROWADZĄCE KATARZYNA FUSIEK I JURGA KRAUŻLIS | 27-28.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |
|  | **OD POMYSŁU DO PROJEKTU** PROWADZĄCE ANNA BIERNAT, ADRIANA NIEDOSZEWSKA | 27-28.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |
|  | **GDZIE ZNALEŹĆ PIENIĄDZE NA DZIAŁALNOŚĆ MOJEJ ORGANIZACJI - ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ORAZ WYBRANE ASPEKTY  FINANSOWE ROZLICZANIA PROJEKTÓW**  PROWADZĄCE - ANETA MAKOWSKA, KINGA WOŁOTKIEWICZ | 27-28.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |
|  | **SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA ?(ZAKŁADANIE I FUNKCJONOWANIE)** PROWADZACE ANNA STANASZEK I ANNA RYMAROWICZ | 27-28.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |
|  | **DZIECI Z ZESPOŁEM TOURETTE’A I ASPERGERA W SZKOLE** PROWADZĄCA DOROTA JASIŃSKA | 27.09.2014Od godz.9.00 do godz. 16.00 |
|  | **OSWOIĆ PRZESTRZEŃ** – DLACZEGO BRWINÓW PROWADZĄCE ANNA ŁUKAWSKA - ADAMCZYK, EWELINA BARTOSIK | 27-28.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |
|  | **PROWADZENIE DOKUMENTACJI W RAMACH ROZLICZANIA PROJEKTÓW DOFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH W SZCZEGÓLNOŚCI PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI** PROWADZĄCA SYLWIA MATUSZKO | 27.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |
|  | **WOLONTARIAT EUROPEJSKI CZYLI SPOSÓB NA SPEŁNIANIE MARZEŃ** PROWADZĄCY MICHAŁ KŁOPOCKI | 27.09.2014Od godz. 9.00 do godz. 16.00 |

**Uwagi…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **PROSIMY O KRÓTKIE ODOPOWIEDZI NA NASTĘPUJĄCE PYTANIA:**
2. Dlaczego chciałby/chciałaby Pan/Pani wziąć udział w wybranym szkoleniu?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie kwestie związane z tematem szkolenia interesują Pana/Panią szczególnie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy ma Pan/Pani potrzeby związane ze szkoleniem? Jeżeli, tak, to jakie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **DANE OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH SIĘ NA SZKOLENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko  |   | Wiek……………………………….. | Płeć* Kobieta
* Mężczyzna
 |
| kontakt: telefon, e-mail |   | status | * Osoba ucząca się
* Mieszkaniec Brwinowa (od jakiego czasu/) ……..
* Bezrobotny
* Zatrudniony
* Prowadzę własna działalność gospodarczą
* Jestem rodzicem dziecka w wieku …….. lat
* Emeryt
* Rencista
* Przedstawiciel instytucji (jakiej?) ………………………………………….……
* Przedstawiciel organizacji pozarządowej (jakiej?) ………………………………………………..
 |
| Czy brał Pan/i udział w szkoleniu o podobnej tematyce? | * Tak
* Nie
 |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

………………………………………………………………… ………………………………………………………………..

 (Miejscowość, data)