

Załącznik nr 5a
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa
w projekcie „Pozytywne szkolenie dla Pomorzan”

ANKIETA OKREŚLAJĄCA POTRZEBY I PREFERENCJE UCZESTNIKA (SZKOLENIA JĘZYKOWE)

Dotycząca projektu pt.: „**Pozytywne szkolenie dla Pomorzan**” nr RPPM.05.05.00-22-0030/16 realizowanego w ramach Działania 5.5. Kształcenie ustawiczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Zwracamy się z prośbą o wypełnienie ankiety. Dzięki niej będziemy mogli dostosować szkolenia do Państwa potrzeb.

DANE OSOBOWE											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											

1. Płeć

KOBIECIA

MĘŻCZYZNA

2. Miejsce zamieszkania

WIEŚ

MIASTO

3. Województwo

POMORSKIE

INNE

4. Wiek

PONIŻEJ 25 ROKU ŻYCIA

25-50 LAT

POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA

5. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a podniesieniem swoich kwalifikacji lub nabyciem kompetencji poprzez udział w szkoleniach/kursach?

TAK

NIE

6. Deklarowana znajomość języka:

	Poziom podstawowy		Poziom samodzielny		Poziom biegły		Nie uczyłam/uczyłem się tego języka
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	
język angielski							
język niemiecki							
język francuski							

7. Czy uczestniczyła/uczestniczył Pan/Pani w szkoleniach w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

- TAK
 NIE

8. Jeśli **TAK**, to w jakich?

.....

9. Z jakiego powodu nie uczestniczyłaś/uczestniczyłeś w kursach/szkoleniach ?

- NIE BYŁAM/BYŁEM ZAINTERESOWANA/ZAINTERESOWANY
 NIE SPEŁNIAŁAM/SPEŁNIAŁEM WARUNKÓW
 ZBYT WYSOKIE KOSZTY SZKOLENIA
 NIE MIAŁAM/MIAŁEM ZACHĘTY ZE STRONY PRACODAWCY
 NIESPRZYJAJĄCE GODZINY PRACY
 NIE MIAŁAM/MIAŁEM CZASU Z POWODU OBOWIĄZKÓW RODZINNYCH
 POWODY ZDROWOTNE LUB ZWIĄZANE Z WIEKIEM
 JESTEM OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ
 BRAK ODPOWIEDNIEGO SZKOLENIA/KURSU
 BRAK POTRZEBY DALSZEGO KSZTAŁCENIA/SZKOLENIA
 INNE

10. Najbardziej interesuje mnie zdobycie certyfikatu z języka:

- ANGIELSKIEGO
 NIEMIECKIEGO
 FRANCUSKIEGO

11. Czy był/byłaby Pan/Pani zainteresowana/zainteresowany kontynuacją nauki w kolejnym cyklu szkolenia?

- TAK
 NIE

12. Wskaż miasta lub miejscowości, w których mogłabyś/mógłbyś odbyć szkolenie :

.....

13. Preferowana pora udziału w szkoleniach :

(UWAGA- dokonany wybór w miarę możliwości zostanie wzięty pod uwagę, jednak Organizator zastrzega sobie prawo przydzielenia Uczestnika/Uczestniczki do innej grupy)

- DNI ROBOCZE W GODZINACH PRZEDPOŁUDNIOWYCH
- DNI ROBOCZE W GODZINACH POPOŁUDNIOWYCH
- WEEKENDY
- INNE

14. Oczekiwania po zakończeniu szkolenia:

- AWANS ZAWODOWY
- OTRZYMANIE NOWEJ PRACY
- POPRAWA ZAROBKÓW
- OBJĘCIE NOWYCH OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH
- LEPSZE WYKONYWANIE OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH
- KORZYŚCI W ŻYCIU POZAZAWODOWYM
- BRAK OCZEKIWAŃ
- WIĘKSZY UDZIAŁ W ŻYCIU SPOŁECZNYM
- INNE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ww. dokumencie składanego w związku z realizacją Projektu „Pozytywne szkolenie dla Pomorzan” o numerze RPPM.05.05.00-00-22-0030/16 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 przez Organizatora Kursów – Pozytywne Inicjatywy – Edukacja Sp. z o.o. oraz upoważnione przez Organizatora osoby, podmioty na potrzeby prawidłowej realizacji Kursu, działań w Projekcie, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
Czytelny podpis