

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

ANKIETA OKREŚLAJĄCA POTRZEBY I PREFERENCJE UCZESTNIKA (szkolenia TIK)

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. Deklarowane umiejętności komputerowe :

Konieczność wyboru odpowiedzi w każdym wierszu. Prosimy o zaznaczenie znakiem „X”.

	Poziom podstawowy	Poziom średniozaawansowany	Poziom zaawansowany
informacje			
komunikacje			
tworzenie treści			
bezpieczeństwo			
rozwiązywanie problemów			

7. Najbardziej interesuje mnie zdobycie certyfikatu komputerowego¹:

- PODSTAWY PRACY Z KOMPUTEREM
- PODSTAWY PRACY W SIECI
- PRZETWARZANIE TEKSTÓW
- ARKUSZE KALKULACYJNE
- UŻYTKOWANIE BAZ DANYCH
- GRAFIKA MENEDŻERSKA I PREZENTACYJNA
- IT SECURITY
- EDYCJA OBRAZÓW
- ZARZĄDZANIE PROJEKTAMI
- WEB EDITING
- WSPÓŁPRACA ON-LINE
- CAD 2D
- ZAAWANSOWANE PRZETWARZANIE TEKSTÓW
- ZAAWANSOWANE ARKUSZE KALKULACYJNE
- ZAAWANSOWANE UŻYTKOWANIE BAZ DANYCH
- ZAAWANSOWANA GRAFIKA MENEDŻERSKA I PREZENTACYJNA
- Ochrona środowiska
- INNY.....

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

- TAK
- NIE

9. Jeśli **TAK**, to w jakich?

.....

10. 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

¹ Więcej można przeczytać na stronach internetowych: digcomp.org.pl , www.eccc.com.pl

- 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

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

.....

12. Najdogodniejsza 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

13. 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