**Formularz zgłoszeniowy**

**SZKOŁA LIDERÓW PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SPOŁECZNEJ**

**realizowana w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (Imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia**  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu** |  | **E-mail** |  |
| **Miejsce zatrudnienia** |  |
| **CZY PEŁNI PAN/PANI JAKĄŚ FUNKCJĘ W LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI, SAMORZĄDZIE LUB W INNEJ ORGANIZACJI?** | * tak

(jaką?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* nie
 |
| **JAKIE SĄ NAJWAŻNIEJSZE INICJATYWY, PROJEKTY, WYDARZENIA ITP. KTÓRE PAN/PANI ZREALIZOWAŁ/A W CIĄGU OSTATNICH 2 LAT?** |  |
| **PROSZĘ OPISAĆ ZESPÓŁ, Z KTÓRYM PAN/PANI WSPÓŁPRACUJE W SWOJEJ DZIAŁALNOŚCI LIDERSKIEJ. JEŚLI NIE POSIADA PAN/PANI ZESPOŁU - PROSIMY OPISAĆ KTO PANA/PANIĄ WSPIERA, NA ILE OSÓB MOŻE PAN/PANI LICZYĆ W SWOICH DZIAŁANIACH?** |  |
| **CO PAN/PANI CHCE OSIĄGNĄĆ JAKO LIDER/KA - NA JAKIEJ ZMIANIE PANU/PANI ZALEŻY?** |  |
| **Zapotrzebowanie na dodatkowe wsparcie w szkoleniu** | Dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych | * tak

(jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* nie
 |
| Zwrot kosztów dojazdu | * tak
* nie
* nie dotyczy
 |
| Potrzeby żywieniowe | * tak

(jakie, np. dieta wegetariańska ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* nie
 |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… |  …………………….…………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS* |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)