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

**ANKIETA OKREŚLAJĄCA POTRZEBY I PREFERENCJE UCZESTNIKA**

**(SZKOLENIA ZAWODOWE/ STUDA PODYPLOMOWE)**

Nabór **2/2019**

Dotycząca projektu pt.: **„Pozytywne szkolenie dla Pomorzan”** nr RPPM.05.05.00-22-0030/16 realizowanego w ramach Działania5.5. 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

⬜ KOBIETA ⬜ MĘŻCZYZNA

1. Miejsce zamieszkania

⬜ WIEŚ ⬜ MIASTO

1. Województwo

⬜ POMORSKIE ⬜ INNE

1. Wiek

⬜ PONIŻEJ 25 ROKU ŻYCIA

⬜ 25-50 LAT

⬜ POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA

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

⬜ TAK ⬜ NIE

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

⬜ TAK ⬜ NIE

1. Jeśli **TAK**, to w jakich?

……………………………………………………………………………………..

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

⬜ 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 ………………………………………………………………………………..

1. Interesuje mnie (wybrać jedno):

⬜ Kurs spawacza,

⬜ Kurs PRINCE2,

⬜ Inne ……………………………………………………………………………………….

1. W przypadku niezakwalifikowania lub nieuruchomienia jestem też zainteresowany
 (drugi wybór; wybrać kurs):

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

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

 ⬜ Gdańsk ⬜ Gdynia ⬜ Sopot ⬜ Powiat Pucki ⬜ Powiat Chojnicki

1. Preferowana pora udziału w szkoleniach:

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

⬜ DNI ROBOCZE W GODZINACH PRZEDPOŁUDNIOWYCH

⬜ DNI ROBOCZE W GODZINACH POPOŁUDNIOWYCH

⬜ WEEKENDY

⬜ INNE ………………………………………………………………………………………

1. Oczekiwania po zakończeniu szkolenia/studiów:

⬜ 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.05.05.00-22-0030/16 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 działań w Projekcie, zgodnie z przepisami RODO.

.......................................................

 Czytelny podpis