ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH:

1. **„*Wprowadzenie do zagadnień specjalizacji tematycznej wsi*” 18.09.2015**
2. ***„Podstawy tworzenie mapy zasobów wsi”* 19.09.2015**
3. ***„Potencjał tematu specjalizacji wioski tematycznej – podstawowe informacje”* 20.09.2015**
4. ***„Podstawowe produkty wiosek tematycznych – wprowadzenie” 25.09.15***
5. ***„Prawne aspekty funkcjonowania wioski tematycznej***” ***26.09.15***
6. ***„Oferta wioski tematycznej – podstawy tworzenia” 27.09.15***
7. ***„Podstawowe informacje o scenografii wioski tematycznej” 09.10.15***
8. ***„Wprowadzenie do metody testowania produktów wioski tematycznej”*** ***10.10.15***
9. ***„Biznesowy charakter wiosek tematycznych” 11.10.15***

***Miejsce:***

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć | * Kobieta * Mężczyzna |
| 4 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Wykształcenie | * Brak (brak formalnego wykształcenia) * Podstawowe * Gimnazjalne * Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze) * Pomaturalne * Wyższe |
| 7 | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną | * Tak * Nie |
| 8 | Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej | * Tak * Nie |
| **9** | Fakt bycia migrantem | * Tak * Nie |
| **10** | Fakt bycia osobą niepełnosprawną | * Tak * Nie |
| **Dane kontaktowe** | | |
| 11 | Ulica |  |
| 12 | Numer domu |  |
| 13 | Numer lokalu |  |
| 14 | Miejscowość |  |
| 15 | Obszar | * Obszar (teren) miejski * Obszar (teren) wiejski |
| 16 | Kod pocztowy |  |
| 17 | Województwo |  |
| 18 | Powiat |  |
| 19 | Telefon stacjonarny |  |
| 20 | Telefon komórkowy |  |
| 21 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |

**DANE INSTYTUCJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa instytucji |  |
| 2 | NIP |  |
| 3 | REGON |  |
| 4 | Typ instytucji | * Instytucje rynku pracy, w tym publiczne Służby Zatrudnienia * Instytucja pomocy i integracji społecznej * Służba więzienna * Zakład poprawczy/schronisko dla nieletnich * Przedsiębiorstwo * Jednostka administracji rządowej * Jednostka administracji samorządowej * Organizacja pozarządowa * Partnerzy społeczno-gospodarczy * Inna |
| 5 | Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)  \*w przypadku gdy w pkt. 4 zostanie zaznaczone przedsiębiorstwo |  |
| 6 | Wielkość instytucji  \*w przypadku gdy w pkt. 4 zostanie zaznaczone przedsiębiorstwo | * Mikroprzedsiębiorstwo * Małe lub średnie przedsiębiorstwo * Duże przedsiębiorstwo |
| **Dane teleadresowe** | | |
| 7 | Ulica |  |
| 8 | Numer budynku |  |
| 9 | Numer lokalu |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Obszar | * Obszar (teren) miejski * Obszar (teren) wiejski |
| 12 | Kod pocztowy |  |
| 13 | Województwo |  |
| 14 | Powiat |  |
| 15 | Telefon kontaktowy |  |
| 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |

*Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa   
w szkoleniach w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w informacji o szkoleniu.*

*W przypadku braku powiadomienia o rezygnacji z potwierdzonego udziału, organizator zastrzega sobie prawo obciążenia instytucji delegującej kosztami organizacji szkolenia  
i materiałów szkoleniowych.*

***Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do decyzji o zakwalifikowaniu   
uczestnika na szkolenie.***

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Pauliną Sieradzan [sieradzan@dobrarobota.org](mailto:sieradzan@dobrarobota.org); +58 344 40 39

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Gdańsku działający przy Gdańskim Obszarze Metropolitalnym, Regionalnym Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych, Caritas Archidiecezji Gdańskiej, Pomorską Specjalną Strefę Ekonomiczną Sp. z o. o., Pracodawców Pomorza oraz Instytucję Pośredniczącą POKL w Gdańsku w celu prowadzenia działań szkoleniowych, doradczych, animacyjnych i informacyjno-promocyjnych, rekrutacji, bieżącej działalności, w tym promocji działań, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz ewaluacji. Dane są przekazywane dobrowolnie, jednak ich nieprzekazanie uniemożliwia skorzystanie z usług Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

|  |
| --- |
| Podpis |

Prosimy o przesłanie zgłoszenia najpóźniej do **03.09.2015** do godziny **11:00** na adres **e-mail:** [**sieradzan@dobrarobota.org**](mailto:sieradzan@dobrarobota.org)**. Osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniu zostaną poinformowane telefonicznie w dniu 07.09.2015r.**