

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu

Tytuł szkolenia: Kreowanie pomysłów na biznes w podmiotach ekonomii społecznej.

Trenerzy: Urszula Podurgiel i Małgorzata Zajac - Karczmarczyk

Data: 8-9.04.2017

Imię i Nazwisko		
Adres		
Telefon		
Adres e-mail		
Instytucja/Stowarzyszenie i zajmowane stanowisko:		
Na jakim etapie w drodze do ekonomizacji jest organizacja? (niepotrzebne skreślić)	Organizacja podpisała umowę z doradcą i jest w procesie ekonomizacji.	Organizacja jest zainteresowana wejściem w proces ekonomizacji.

Jakie zagadnienia z proponowanego zakresu szkolenia chciałby/chciałyby Pan/i żeby zostały omówione:

.....

.....

Jak ocenia Pan/Pani swój poziom wiedzy w proponowanym temacie szkolenia w skali od 1-5 pkt. (gdzie 1 oznacza brak jakiejkolwiek wiedzy, a 5 bardzo dobre rozeznanie w temacie)

.....

Wiek zgodny z kwalifikowalnością w projekcie (18-64):

TAK ☐ NIE ☐

Korzystam z noclegu:

TAK ☐ NIE ☐

Dieta wegetariańska lub inna:

TAK ☐ NIE ☐ INNA(jaka?) ☐

Zgłaszam potrzebę zapewnienia opieki:

- osobie zależnej (dziecku do lat 7) ☐
- osobie zależnej (niepełnosprawnej lub zależnej z powodu wieku) ☐
- w postaci asystenta niepełnosprawnego uczestnika szkolenia ☐

Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat/ka zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin. **Wypełnienie i odesłanie formularza jest równoznaczne z akceptacją „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach” dostępnego na stronie projektu: www.adelfi.pl**

Formularz należy wypełnić czytelnie (komputerowo lub ręcznie) i złożyć do 06.04.2017 do godz. 12:00 osobiście w biurze projektu przy ul. Małeckich 3 lok. 1 w Ełku, pocztą tradycyjną na ww. adres lub pocztą elektroniczną na e-mail specjalisty ds. innowacyjnych rozwiązań edukacyjnych: kamila.guzewicz@adelfi.pl (skan), wówczas oryginały dokumentów muszą być dostarczone najpóźniej w dniu szkolenia.

O udziale w szkoleniu decyduje potwierdzenie od Organizatora.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. nr 133 poz. 863 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanego przez Stowarzyszenie Adelfi w partnerstwie z Elbląskim Stowarzyszeniem Wspierania Inicjatyw Pozarządowych. Dane przekazywane są dobrowolnie. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2010 – Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn. Dane zbierane i przetwarzane będą przez Realizatora Projektu – Stowarzyszenie Adelfi oraz Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych.

.....
(data i czytelny podpis)