**Formularz zgłoszeniowy**

**MŁODZIEŻOWA 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 nauki** |  | | | |
| **CZY PEŁNISZ JAKĄŚ FUNKCJĘ W SAMORZĄDZIE UCZNIOWSKIM LUB W INNEJ ORGANIZACJI?** | * tak   (jaką?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   * nie | | | |
| **JAKIE SĄ NAJWAŻNIEJSZE INICJATYWY, PROJEKTY, WYDARZENIA, ITP., KTÓRE ZREALIZOWAŁEŚ/AŚ W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LAT?** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **PROSZĘ OPISAĆ ZESPÓŁ, Z KTÓRYM WSPÓŁPRACUJESZ W SWOJEJ DZIAŁALNOŚCI LIDERSKIEJ. JEŚLI NIE MASZ ZESPOŁU - PROSIMY OPISAĆ KTO CIĘ WSPIERA, NA ILE OSÓB MOŻESZ LICZYĆ W SWOICH DZIAŁANIACH?** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **CO CHCESZ OSIĄGNĄĆ JAKO LIDER/KA - NA JAKIEJ ZMIANIE CI 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 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)