**Załącznik**

**do Regulaminu szkoleń**

**Formularz zgłoszeniowy na** **szkolenie realizowane
w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (Imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  | **E-mail** |  |
| **Jakie terminy szkoleń byłyby dla Pana/i odpowiednie?** | * w ciągu tygodnia, w godzinach przedpołudniowych
* w ciągu tygodnia, w godzinach popołudniowych
* sobota
* inne
 |
| **Zapotrzebowanie na dodatkowe wsparcie w szkoleniu** | Dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych | * tak

(jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* nie
 |
| Opieka nad osobami zależnymi | * tak
* nie
* nie dotyczy
 |
| Potrzeby żywieniowe | * tak

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

|  |
| --- |
| **Charakterystyka i dotychczasowe doświadczenie kandydata/tki:** |
| **Charakterystyka aktywności społecznej i/lub obywatelskiej (np. działalność w organizacjach pozarządowych, udział w radach, konsultacjach, akcjach społecznych, grupach nieformalnych / grupach inicjatywnych)** |  |
| **Jakie ma Pan/Pani oczekiwania związane z uczestnictwem w szkoleniu? W jakich działaniach chciałby/aby Pan/Pani wykorzystać umiejętności nabyte podczas szkolenia?** |  |
| **Jakie treści merytoryczne Pani/Pana zdaniem powinny być szczególnie uwzględnione na szkoleniu?** | * Moja organizacja – jak zacząć?
* budowanie zespołu;
* formalno- prawne aspekty prowadzenia organizacji pozarządowej;
* zarządzanie finansami organizacji;
* źródła finansowania;
* wolontariat w organizacji;
* inne, jakie? …………………………………………….
 |

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

*Szkolenie organizowane jest w ramach projektu “Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.*