**ANKIETA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE**

**Data i miejsce szkolenia: ………………………………………**

**Temat szkolenia: ……………………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WSPÓLNE** | |
| Tytuł projektu | „Dialog PLUS – wzmocnienie potencjału partnerów społecznych w procesie monitorowania i stanowienia prawa” |
| Numer projektu | FERS.04.03-IP.06-001/23 |
| Działanie | Działania 4.3 Dialog społeczny w zakresie adaptacyjności |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBY APLIKUJĄCEJ** | |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Przynależność do Związku Nauczycielstwa Polskiego | * TAK |
| Funkcja w ZNP i przynależność do struktur wewnętrznych | Rekrutacja „otwarta” – prosimy o wskazanie funkcji  związkowej lub członkostwa w gremiach dialogu  społecznego:   * PREZES OGNISKA * PREZES ODDZIAŁU * INNA, JAKA?.................................................................... * CZŁONKOSTWO W RDS * CZŁONKOSTWO W WRDS * CZŁONKOSTWO W PRRP * CZŁONKOSTWO W Komitecie Monitorującym fundusze europejskie ( na wszystkich poziomach) * INNE, JAKIE?...................................................   POTWIERDZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO ZNP PRZEZ ODDZIAŁ ZNP (PIECZĘĆ I PODPIS)  …………………………………………………………………………………………………..  Brak wsparcia (w postaci szkoleń, doradztwa etc.) w danym obszarze tematycznym w ciągu ostatnich 3 lat:   * TAK * NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami  (dodatkowe 5 punktów na etapie rekrutacji) | * nie * tak * odmowa podania informacji |

……………………………………………….. ……………………………………………….  
 *Miejscowość i data* *Czytelny podpis  
 (imię i nazwisko)*

DATA WPŁYWU DO ZNP ( wypełnia pracownik/ca ZNP)……………………………………………………….