**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Projekt: „[Przygotowanie kadr do prowadzenia edukacji z zakresu równych szans, przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji](https://witkac.pl/#offer/view?id=128869)”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie |  | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | |
| Województwo | pomorskie | | | | | | | | | | |
| Powiat | Gdańsk | | | | | | | | | | |
| Gmina | Gdańsk | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | Gdańsk | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | |

Warunkiem dopuszczającym do udziału w programie jest ukończenie kursu trenerskiego w wymiarze min 90 godzin, lub oświadczenie o uczestnictwie w kursie trenerskim, którzy zakończy się przed 29.12.2019r.

***MODUŁY[[1]](#footnote-1):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **KURS TRENERSKI UZUPEŁNIAJĄCY** | Proszę podać datę i miejsce jego realizacji oraz nazwę podmiotu realizującego. Proszę podać ilość godzin i zakres tematyczny |
|  | 🞎 ukończyłam/łem kurs trenerski trwający **równe lub więcej** niż niż wymagane regulaminem 170 godzin[[2]](#footnote-2) |  |
| 🞎 ukończyłam/łem kurs trenerski trwający **mniej** niż niż wymagane regulaminem 170 godzin[[3]](#footnote-3) |  |
| 🞎 nie ukończyłam/łem kursu trenerskiego[[4]](#footnote-4) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **TYTUŁ SZKOLENIA/WARSZTATU/ KURSU** | **Dla osób, które mają ukończony dany kurs/szkolenie/warsztat:**  Proszę podać datę i miejsce jego realizacji oraz nazwę podmiotu realizującego. Proszę podać ilość godzin i zakres tematyczny | **Dla osób, które nie ukończyły danego kursu/szkolenia/warsztatu:** Proszę zaznaczyć wybrany kurs/warsztat/szkolenie |
| **2** | TRENING INTERPERSONALNY (do wyboru jeden termin) |  |  |
|  |  |  | 🞎 grupa I data: **16-20.07** |
| 🞎 grupa II data: **14-18.10** |
| 🞎 grupa III data: **18-22.11** |
| 3 | TRENING ANTYDYSKRYMINACYJNY |  |  |
|  |  |  | 🞎 grupa I data: **29/30.08** |
| 🞎 grupa II data: **04/05.11** |
| 4 | TRENING PRZECIWDZIAŁANIA DYSKRYMINACJI ZE WZGLĘDU NA PŁEĆ |  |  |
|  |  |  | 🞎 grupa I data: **03/04.10** |
| 🞎 grupa II data: **14/15.11** |
| 5 | TRENING PRZECIWDZIAŁANIA DYSKRYMINACJI ZE WZGLĘDU NA NIEPEŁNOSR |  |  |
|  |  |  | 🞎 grupa I data: **06.09** |
| 🞎 grupa II data: **25.10** |
| 6 | TRENING PRZECIWDZIAŁANIA DYSKRYMINACJI ZE WZGLĘDU NA POCHODZENIE |  |  |
|  |  |  | 🞎 grupa I data: **27.09** |
| 🞎 grupa II data: **06.12** |
| 7 | WATSZTATY Z OBOWIĄZUJĄCYCH REGULACJI PRAWNYCH |  |  |
|  |  |  | 🞎 grupa I data: **26.07** |
| 🞎 grupa II data: **23.08** |

Dotychczasowe doświadczenia kandydata/ki w działalności w obszarze praw człowieka, przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji (działalność zawodowa, społeczna itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Motywacja do prowadzenia działań w obszarze edukacji równościowej, przeciwdziałania dyskryminacji

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Załączam kopie następujących zaświadczeń/kursów/dyplomów***

🞎 dyplom/zaświadczenie ukończenia kursu trenerskiego w wymiarze min 90 godzin

🞎…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

🞎…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

🞎…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

🞎…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

🞎…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem mieszkanką/mieszkańcem Miasta Gdańska.

Oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu przez Partnerów projektu;
* zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu „[Przygotowanie kadr do prowadzenia edukacji z zakresu równych szans, przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji](https://witkac.pl/#offer/view?id=128869)”.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

a. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

b. mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania;

c. będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.

Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data |  | **Czytelny podpis** **Uczestnika Projektu** |

1. TERMINY SZKOLEŃ MOGĄ ULEC ZMIANIE! [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby, które ukończyły kurs trenerski w wymaganej ilości godzin nie muszą realizować kursu uzupełniającego [↑](#footnote-ref-2)
3. Z osobami, które ukończyły kurs trenerski w mniejszej niż wymagana ilość godzin skontaktujemy się osobiście- celem ustalenia modułów uzupełniających [↑](#footnote-ref-3)
4. Z osobami, które nie ukończyły kursu trenerskiego skontaktujemy się osobiście. [↑](#footnote-ref-4)