

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKU

„KOBIECE ASPIRACJE”

DANE KANDYDATKI	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
WIEK	

KRYTERIA FORMALNE	
Skąd dowiedziałaś się o projekcie „Kobiece aspiracje”?	<input type="checkbox"/> MOPS <input type="checkbox"/> PCPR <input type="checkbox"/> Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna <input type="checkbox"/> inna instytucja (jaka?) <input type="checkbox"/> Media społecznościowe <input type="checkbox"/> Inna kobieta
Czy byłaś Uczestniczką projektu „Na skrzydłach kobiet”?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jaki jest Twój status na rynku pracy?	<input type="checkbox"/> bezrobotna <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> na zasiłku (macierzyńskim, wychowawczym, opiekuńczym, chorobowym) <input type="checkbox"/> zatrudniona <input type="checkbox"/> samozatrudniona

Jaki jest Twój stan cywilny?	<input type="checkbox"/> w związku formalnym <input type="checkbox"/> w związku nieformalnym <input type="checkbox"/> panna <input type="checkbox"/> rozwód <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> wdowa
Jaki jest Twój status rodzinny?	<input type="checkbox"/> bezdzietna <input type="checkbox"/> 1 dziecko <input type="checkbox"/> 2 dzieci <input type="checkbox"/> 3 dzieci <input type="checkbox"/> 4 dzieci i więcej
W jakich spotkaniach organizowanych w ramach projektu „Kobiece aspiracje” chcesz wziąć udział*? (można wybrać więcej niż 1) <i>*informacja nie jest zobowiązująca, w trakcie trwania projektu będzie można zmienić lub skorzystać z innych form</i>	<input type="checkbox"/> grupa terapeutyczna <input type="checkbox"/> grupa wsparcia <input type="checkbox"/> spotkanie z terapeutą <input type="checkbox"/> spotkanie z prawnikiem <input type="checkbox"/> spotkanie z psychologiem <input type="checkbox"/> warsztaty: nauka radzenia sobie ze stresem (relaksacja, warsztaty artystyczne, muzyczne) <input type="checkbox"/> warsztaty rozwojowe z budowania pewności siebie <input type="checkbox"/> spotkania z kobietami z pasją
Czy potrzebujesz transportu na miejsce spotkania?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy chcesz skorzystać z opieki nad dziećmi w czasie zajęć?	<input type="checkbox"/> TAK (ile dzieci, wiek) <input type="checkbox"/> NIE
Opisz krótko dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie „Kobiece aspiracje”	

W związku z udziałem w rekrutacji do projektu „Kobiece aspiracje” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby rekrutacji. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Realizatorów Projektu – Aktywni Obywatele Fundusz Regionalny i Fundację Aspirację zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO.

28.11.2022

(data)

.....

(podpis kandydatki)

Wypełniony Kwestionariusz zgłoszeniowy należy złożyć w biurze projektu lub przesłać mailem.

Biuro projektu „Kobiece aspiracje”

ul. Wybudowanie 4 (Kacze Bagno)

13-306 Kurzętnik

fundacjaaspiracje@gmail.com



FUNDACJA
PSYCHOEDUKACYJNA
ASPIRACJE



Nowomiejaska
Akademia
Kobiet

Biuro projektu:

ul. Wybudowanie 4 (Kacze Bagno)

13-306 Kurzętnik

tel. 601 959 558

fundacjaaspiracje@gmail.com