**ANKIETA REKRURACYJNA PODMIOTU**

 **na szkolenia i doradztwo dla organizacji pomocowych i instytucji ekonomii społecznej**

1. **Dane podmiotu**

**Pełna nazwa podmiotu………………………………………………………………………………........................................................**

**Rodzaj podmiotu (forma prawna) …………………………………………………………………………………………………………………….**

**Data rejestracji i numer w rejestrze KRS .………………………………………...................................................................**

**Numer NIP ……………………………………………………………………Regon ……………………………………………………………………….**

**Adres ………………………………………………………………………………………….......................................................................**

*(ulica i nr domu, kod pocztowy, miejscowość)*

**Tel kontaktowy ……………………………………………. ………… e-mail …………………………………………………………………………...**

**Krótki opis działalności uzasadniający chęć i potrzebę udziału w projekcie:**

1. **Informacje dotyczące kwalifikacji na szkolenie**

□ organizacja prowadzi działalność gospodarczą od……….. □ organizacja nie prowadzi działalności gospodarczej

□ organizacja prowadzi działalność krócej niż 1 rok □ organizacja prowadzi działalność dłużej niż rok

Rodzaj beneficjentów, którym organizacja pomaga ……………………………………………………………………………………………..

**III. Dane osoby wydelegowanej do udziału w szkoleniach i doradztwie**

**Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………...................................................................**

**Data urodzenia ………………………………………………………………………………...................................................................**

**Numer PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres ………………………………………………………………………………………….......................................................................**

*(ulica i nr domu, kod pocztowy, miejscowość)*

**Tel kontaktowy ……………………………………………. ………… e-mail …………………………………………………………………………...**

**Wykształcenie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Krótkie uzasadnienie wyboru osoby (rola w organizacji, doświadczenie, zakres zadań) …………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodzenie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883)

**Podpis wydelegowanego uczestnika: …………………………………………………….. Data …………………………….**

Jakie zagadnienia w ramach proponowanej tematyki szkoleń interesują Państwa najbardziej lub inne nie ujęte w propozycji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………… ……………………………………………………………………

Pieczęć podmiotu Podpis (y) osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu

Załączniki:

- KRS lub inny dokument potwierdzający prowadzenie działalności

- Statut organizacji lub inny akt założycielski potwierdzający działalność w obszarze ekonomii społecznej