



Projekt finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa

16. Nazwa i adres pracodawcy (instytucji, organizacji lub przedsiębiorstwa):

17. Dodatkowe umiejętności, posiadane uprawnienia:.....
.....
.....

PODSTAWOWE KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

18. Kandydaci na szkolenie: pracujące osoby pełnoletnie posiadające wykształcenie co najmniej gimnazjalne, zgłaszające z własnej inicjatywy chęć podwyższenia lub dostosowania kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy (poza godzinami pracy).

19. Proszę uzasadnić wybór szkolenia.....
.....
.....
.....

20. Czy szkolenie będzie przydatne w obecnej pracy (proszę wstawić X przy wybranej pozycji)? Tak nie

21. Jakich korzyści oczekuje Pani/Pan po ukończeniu szkolenia?
.....
.....
.....

22. Czy potrafi Pan/Pani mówić po kaszubsku?

- nie
- tak, w stopniu podstawowym
- tak, bardzo dobrze

23. Jeśli mówi Pan/Pani po kaszubsku, to w jakich sytuacjach: kiedy?, jak dużo?, z kim?
.....
.....
.....

24. Kto w najbliższym Pana/Pani otoczeniu mówi lub mówił po kaszubsku?
.....



Projekt finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa

.....

.....

25. Czy Pan/Pani rozumie język kaszubski? W jakim stopniu?

- nic nie rozumiem
- podstawowy
- zaawansowany

26. Czy potrafi Pan/Pani czytać po kaszubsku? W jakim stopniu?

- nie
- tak, znam podstawy języka
- tak, bardzo dobrze

27. Czy potrafi Pan/Pani pisać po kaszubsku? W jakim stopniu?

- nie potrafię
- podstawowy
- zaawansowany

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. „Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)”.
3. „Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się 6 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie”.
4. W przypadku zakwalifikowania na szkolenie zobowiązuje się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniu.
5. W przypadku rezygnacji ze szkolenia zobowiązuje się do niezwłocznego zwrotu materiałów szkoleniowych i promocyjnych.

Data

Imię i nazwisko

Podpis

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami i odesłanie oryginału na adres:

Kaszubski Uniwersytet Ludowy
Wieżyca 1,
83-315 Szymbark

kopii faxem: 058 / 684 38 14 lub na adresy e-mail:

sulinab@kfhs.com.pl

wiezyca@kfhs.com.pl

Projekt pt. „Edukacja dla Kaszub i Pomorza”

Biuro projektu: Kaszubski Uniwersytet Ludowy, Wieżyca 1, 83-315 Szymbark
Tel. 058 684 38 14, tel/fax 058 684 38 01, e-mail: sulinab@kfhs.com.pl, www.kfhs.com.pl