**ANKIETA REKRUTACYJNA**

**do projektu pn. „EUROPEJSKIE INNOWACJE EDUKACYJNE”**

dotyczy Mobilności 1 – szkolenie pn. “Clarity of mind”

1. **DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Obywatelstwo |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| **Stanowisko w urzędzie** *(proszę postawić X przy właściwej pozycji)* | **Wymiar etatu** | **Staż pracy na stanowisku** | **Staż pracy** **w urzędzie** |
| Kadra kierownicza: dyrektor, za-ca dyrektora, naczelnik, za-ca naczelnika |  |  |  |  |
| Pośrednik pracy |  |  |  |  |
| Doradca zawodowy |  |  |  |  |
| Specjalista ds. szkoleń |  |  |  |  |
| Specjalista ds. programów |  |  |  |  |
| Inne (jakie)………. |  |  |  |  |

1. **POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA ANGIELSKIEGO** *(proszę postawić X przy właściwej**pozycji)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Brak znajomości | A1podstawowy | A2 ponadpodstawowy | B1 średniozaawansowany | B2zaawansowany | C 1biegły |
|  |  |  |  |  |  |

1. **AKTYWNOŚĆ W URZĘDZIE** *(proszę w kilku zdaniach opisać swoją aktywność / wykonywane zadania w urzędzie)*

|  |
| --- |
|  |

1. **WYKORZYSTANIE ZDOBYTYCH KOMPETENCJI** *(proszę w kilku zdaniach opisać w jaki sposób wykorzystasz w urzędzie kompetencje zdobyte na szkoleniu)*

|  |
| --- |
|  |

Źródło informacji o projekcie *(zaznacz właściwe):*

[ ]  spotkanie informacyjne w urzędzie

[ ]  tablica informacyjna

[ ]  strona internetowa PUP Brzeg

[ ]  mail od koordynatora

[ ]  koledzy z pracy/przełożony

[ ]  inne (jakie) ……….

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

* Wyrażam chęć podniesienia swoich kwalifikacji zawodowych poprzez uczestnictwo w szkoleniu pn. „Clarity of mind” realizowanym na Cyprze w instytucji Inspired Learning Center
* Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję zawarte w nim warunki;
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt pn. „EUROPEJSKIE INNOWACJE EDUKACYJNE” jest współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Programu Erasmus+
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji i realizacją Projektu pn. „EUROPEJSKIE INNOWACJE EDUKACYJNE” oraz dla potrzeb zgodnych z działalnością PUP Brzeg (zgodnie z ustawą z dnia *29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922).*

…………………………………………………

Data i czytelny podpis kandydata