Wypełnioną ankietę zgłoszeniową należy przesłać do 15 stycznia 2018 na adres  
 e-mail: [**biuro@stowarzyszeniestop.pl**](mailto:biuro@stowarzyszeniestop.pl) z dopiskiem *20. Szkoła Trenerska*

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Wykształcenie / nazwa szkoły i rok ukończenia |  |
| Organizacja/ instytucja pozarządowa |  |
| Funkcja/ stanowisko/ główne zadania/ od ilu lat w organizacji |  |

1. **O szkole dowiedziałem/am się:**

☐ ze strony Stowarzyszenia

☐ z Facebooka

☐ z emaila ze Stowarzyszenia

☐ od znajomych

☐ z portalu ngo.pl

☐ z internetu

|  |
| --- |
|  |

☐ inne, jakie?

1. **Czy brałeś/aś udział w szkoleniach lub kursach trenerskich?**

☐ NIE

☐ TAK

Jeśli TAK, to wymień w jakich (nazwa kursu/ szkolenia, kto organizował, rok, liczba godzin):

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy masz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń jako trener/ka lub kotrener/ka?**

☐ NIE

☐ TAK

Jeśli TAK, to podaj jakie szkolenia prowadziłeś/aś (temat, dla jakiej organizacji/firmy, grupa odbiorców, liczba godzin:

|  |
| --- |
|  |

1. **Podaj przyczyny, dla których chcesz uczestniczyć w naszej szkole trenerskiej i zostać trenerem/ką organizacji pozarządowych.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Podaj jakie cechy powinien/na posiadać trener/ka organizacji pozarządowych.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Jakie posiadane prze ciebie cechy, kompetencje oraz wiedza predysponują cię do bycia trenerem/ką?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wymień dwie osoby, które dają ci referencje/rekomendacje – imię i nazwisko/ organizacja/ kontakt (pole nieobowiązkowe):**

|  |
| --- |
|  |

☐ Zapoznałem/am się z **REGULAMINEM 20. SZKOŁY TRENERSKIEJ**:   
<http://stowarzyszeniestop.pl/stop/wp-content/uploads/2017/12/regulamin_20szkola.pdf>

☐ Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą na dzień przesłania karty zgłoszeniowej.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Trenerów Organizacji Pozarządowych zbieranych na potrzeby przeprowadzenia rekrutacji oraz realizacji   
20. edycji Szkoły Trenerskiej STOP zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm. Uczestnik(czka) ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych.

Imię i nazwisko, data wypełnienia:

|  |
| --- |
|  |