**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA**1. edycja Szkoły Uczenia Online  
Stowarzyszenia Trenerów Organizacji Pozarządowych

Wypełnioną i podpisaną ankietę należy przesłać w postaci **skanu najpóźniej do 14 maja 2021** na adres e-mail: [kasia.fusiek@stowarzyszeniestop.pl](mailto:kasia.fusiek@stowarzyszeniestop.pl) z dopiskiem *SZKOŁA UCZENIA ONLINE*

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| Adres kontaktowy |  |

1. **O szkole dowiedziałem/am się:**

ze strony Stowarzyszenia

z Facebooka

z e-maila Stowarzyszenia

od znajomych

z portalu ngo.pl

z Internetu

inne, jakie? ………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Od jak dawna pracujesz jako trener/ka?**

mniej niż dwa lata

3-5 lat

6-10 lat

11-15 lat

ponad 15 lat

1. **Jaką szkołę/kurs/ szkolenie trenerskie ukończyłeś/aś?**

Podaj proszę nazwę, organizatora i liczbę godzin:

|  |
| --- |
|  |

1. **Kto jest najczęściej uczestnikiem Twoich szkoleń? Z jakimi grupami pracujesz?**

|  |
| --- |
|  |

1. **W prowadzeniu jakich szkoleń się specjalizujesz?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy masz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń online?**

TAK

NIE

1. **Z jakich platform oraz narzędzi onlinowych korzystasz na swoich szkoleniach?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Co w programie Szkoły Uczenia Online jest dla Ciebie najbardziej interesujące i odpowiada na Twoje potrzeby?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dodatkowe informacje, pytania:**

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczenia (wymagane):

Oświadczam, że zapoznałem/am się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA:  
 <https://stowarzyszeniestop.pl/stop/wp-content/uploads/2021/04/regulamin_Szkoła-Uczenia-Online.pdf>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz uczestnictwa w Szkole Uczenia Online zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Trenerów Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Warszawie 00-151, ul. Nowolipki 9 B. Podanie danych jest dobrowolne. Mam prawo żądania dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jak również prawo do przenoszenia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną: <http://stowarzyszeniestop.pl/klauzula-informacyjna/>

Imię i nazwisko (podpis), data wypełnienia:

|  |
| --- |
|  |