



## Ankieta Zgłoszeniowa projekt Warszawa szkoła leaderska 60+

### 1. Dane osobowe:

Imię/imiona	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
e-mail	
Telefony kontaktowe	

### 2. Proszę wybrać poziom wykształcenia, jaki Pani/Pan posiada:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> podstawowe          | <input type="checkbox"/> policealne/pomaturalne      |
| <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe | <input type="checkbox"/> wyższe                      |
| <input type="checkbox"/> średnie             | <input type="checkbox"/> studia podyplomowe/doktorat |
| <input type="checkbox"/> średnie zawodowe    | <input type="checkbox"/> inne (jakie?): .....        |

### 3. W jakich szkoleniach, kursach Pani/Pan brała/brał udział w ciągu ostatniego roku?

- Żadnych  Tak, prosimy wymienić jakich:

.....  
.....

4. Integralną częścią projektu „Warszawska Szkoła Leaderska 60+” jest przeprowadzenie dla każdej osoby biorącej udział w projekcie, jednej godziny konsultacji indywidualnej. Czy decyduje się Pani/Pan zaangażować w takie spotkanie - także czasowo. Harmonogram spotkań zostanie ustalony po konsultacji z uczestnikami i uczestniczkami

- Tak  Nie

5. W jaki sposób, Pana/Pani zdaniem, możemy lepiej dostosować spotkania do Państwa potrzeb? (np. związanych z dietą w związku z tym, że przewidujemy poczęstunek w postaci kawy/herbaty, słodczy):

.....  
.....



6. Jakim tematem jest Pan/Pani najbardziej zainteresowana prosimy o zaznaczenie maksymalnie 3:

- Komunikacja interpersonalna
- Lokalne grupy społeczne, liderstwo
- Budżet partycypacyjny i inicjatywa lokalna
- Profesjonalne prowadzenie spotkań/motywowanie do działania
- Porozumienie bez przemocy między pokoleniami
- Moduł Medialny

6. Czy należy Pan/Pani do Rady Seniorów?

- Nie
- Tak, prosimy wymienić jakich:
  - Warszawska Rada Seniorów
  - Rada Seniorów dzielnicy .....

7. Czy prowadzi Pan/Pani działania na rzecz lokalnej społeczności?

- Żadnych
- Tak, jeżeli tak, prosimy wymienić jakie?:

.....

8. Jakimi formami wsparcia (doradztwo, szkolenia, warsztaty itp.) byłby Pan/ Pani zainteresowana? Odpowiedź na to pytanie pomoże nam również w planowaniu kolejnych działań

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883) dla potrzeb niezbędnych do realizacji, ewaluacji i monitoringu projektów realizowanych przez Stowarzyszenie Inicjatyw Kobietych.

Oświadczam, że mam powyżej 60 lat i akceptuję program oraz warunki projektu

Data.....

Podpis.....