Formularz zgłoszeniowy

**Szkoła Przedsiębiorczości Społecznej**

w ramach projektu „Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu”

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko i imię kandydata do udziału w Szkole |  |
| 1. Adres e-mail |  |
| 1. Telefon |  |
| 1. Adres zamieszkania |  |
| 1. Aktualny status na rynku pracy |  |
| 1. Nazwa organizacji, w której kandydat jest wolontariuszem – jeśli dotyczy |  |
| 1. Dotychczasowa aktywność, działalność w organizacjach pozarządowych, przedsiębiorstwach społecznych – jeśli dotyczy |  |
| 1. Motywacja do udziału w Szkole |  |
| 1. Planowane miejsce pracy – jeśli dotyczy |  |

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną na adres:

[r.narnicki@eswip.pl](mailto:r.narnicki@eswip.pl)

Formularze przyjmowane będą najpóźniej do dnia **28 marca 2017**

**Deklaracja:**

* Deklaruję uczestnictwo w Szkole Przedsiębiorczości Społecznej. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do wypełnienia dokumentacji dostarczonej przez Realizatora Projektu – Stowarzyszenia ESWIP, uczestnictwa w 5 szkoleniach oraz   
  w wizycie studyjnej.
* Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych umieszczonych w tym formularzu zgłoszeniowym tylko i wyłącznie na potrzeby rekrutacji uczestników Szkoły.

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_