Załącznik nr 2c

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULARZ ZAINTERESOWANIA UDZIAŁEM W PROJEKCIE dla menadżerów | | | | |
| imię i nazwisko | **Wpisz imię** | **Wpisz nazwisko** | | |
| data urodzenia | Wpisz datę urodzenia | | | |
| nazwa przedsiębiorstwa | Wpisz nazwę przedsiębiorstwa | | | |
| stanowisko | Wpisz stanowisko | | | |
| adres e-mail | Wpisz adres e-mail | | | |
| nr telefonu | Wpisz nr telefonu | | | |
| **Jestem zainteresowany/-na udziałem w następujących szkoleniach/ warsztatach/ kursach wraz z certyfikacją nabytych kompetencji:** | | | | |
| **TEMATYKA SZKOLEŃ/ WARSZTATÓW/ KURSÓW** | | **Liczba godzin** | **TAK** | **NIE** |
| Sztuka wystąpień publicznych | | 12 |  |  |
| Autoprezentacja | | 12 |  |  |
| Zarządzanie sobą w czasie | | 12 |  |  |
| Kreatywne myślenie | | 12 |  |  |
| Narzędzia kreatywnego rozwiązywania problemów | | 12 |  |  |
| Obszary zastosowań Sztucznej Inteligencji | | 12 |  |  |
| Narzędzia AI w rozwoju osobistym | | 12 |  |  |
| Narzędzia AI w pracy zespołowej | | 12 |  |  |
| Narzędzia komunikacji w pracy z klientem | | 12 |  |  |
| Narzędzia komunikacji niewerbalnej | | 12 |  |  |
| Język angielski - poziom średniozaawansowany | | 60 |  |  |
| Język angielski - poziom zaawansowany | | 60 |  |  |
| Język niemiecki | | 60 |  |  |
| Język polski | | 60 |  |  |
| Polski Język Migowy | | 60 |  |  |
| Akademia kompetencji 4K | | 80 |  |  |

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu LLL – DIALOG Z PRZYSZŁOŚCIĄ współfinansowanego z Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego realizowanego w ramach Priorytetu FERS.01.00, Działania FERS.01.05, Zakres interwencji Wsparcie na rzecz szkolnictwa wyższego (z wyłączeniem infrastruktury).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wpisz miejscowość i datę |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *Czytelny podpis uczestnika* |