



Ankieta badania potrzeb szkoleniowych do Projektu *Sieć Szerokopasmowa Polski Wschodniej – województwo lubelskie*

| Dane osobowe | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Imię imiona | | Nazwisko | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | <input type="checkbox"/> Kobieta | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | | |
| PESEL | | | | |
| Dane teled adresowe | | | | |
| Województwo | | Powiat/Gmina | | |
| Ulica | | nr domu/ nr lokalu | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy/ Poczta | | |
| Obszar | <input type="checkbox"/> Miejski | | <input type="checkbox"/> Wiejski | |
| Telefon stacjonarny | | Telefon komórkowy | | |
| Adres e-mail | | | | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> zawodowe | <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe |

| Status na rynku pracy | | | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--|
| Osoba bezrobotna | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Osoba zatrudniona | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Osoba niepełnosprawna | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Osoba we wczesnym wieku emerytalnym | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

Czy byłby Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w szkoleniu, które zawierałoby poniżej przedstawione zagadnienia:

Obsługa komputera i podstawowych programów (edytowanie tekstów, wydruk, zapisywanie ich na dysku i przesyłanie e-mailem);
Obsługa portali społecznościowych (Facebook, Tweeter, Nasza Klasa) i komunikatorów typu gadu-gadu, Skype itp.;
Zastosowanie Internetu (np. planowanie podróży za pomocą google maps, zakładanie skrzynek mailowych, obsługa programu Outlook, korzystanie z przeglądarek internetowych)
Elektroniczne usługi i użytkowanie aplikacji wykorzystujących e-formularze (zakupy w sieci, obsługa kont bankowych, rejestracja wizyt w przychodniach), ZIP, ePUP, rozkłady jazdy PKP/PKS;
Tworzenie i prowadzenie bloga;

tak

nie



Proszę wskazać najbardziej odpowiadający Panu/Pani tryb odbywania szkoleń?

- 6 jednodniowych spotkań (6 dni pracujących z rządu) po 4h
- 3 dwudniowe spotkania (2 dni z rządu, przerwa, 2 dni z rządu, przerwa, 2 dni z rządu) po 4h
- 2 trzydniowe spotkania (3 dni z rządu, przerwa, 3 dni z rządu) po 4h

Czy mają Państwo uwagi co do zaproponowanego trybu szkoleń?

.....

Ja niżej podpisany, deklaruję swój udział w Szkoleniu w ramach projektu „Sieć Szerokopasmowa Polski Wschodniej – województwo lubelskie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....

Miejscowość, data

.....

podpis