



**ANKIETA DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI
POSZUKUJĄCYCH PRACY**
(BADANIE POTRZEB OZN DLA POWSTAJĄCEGO W KOSZALINIE
ZAKŁADU AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ)

WYPEŁNIAM W **SWOIM IMIENIU** / JAKO **OPIEKUN** Ozn

(PODKREŚL ODPOWIEDŹ)

IMIĘ I NAZWISKO: _____

WIEK: _____

TEL: _____

MAIL: _____

1. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH, KTÓRYM JEST **FUNDACJA „ZDĄŻYC Z MIŁOŚCIĄ” Z SIEDZIBĄ W: KOSZALIN 75-204. UL. JANA Z KOLNA 10, KRS: 0000496082, NIP :6692520746, REGON: 321474554** (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 10 MAJA 2018 ROKU O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. USTAW Z 2018, POZ. 1000) ORAZ ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŹNIA 2016 R.

2. PODAJĘ DANE OSOBOWE DOBROWOLNIE I OŚWIADCZAM, ŻE SĄ ONE ZGODNE Z PRAWDĄ;

3. ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z TREŚCIĄ KLAUZULI INFORMACYJNEJ, W TYM Z INFORMACJĄ O CELU I SPOSOBACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ORAZ PRAWIE DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH I PRAWIE ICH POPRAWIANIA.

DATA:

PODPIS:

1. JAKI POSIADA PANI/PAN STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI?

- LEKKI
- UMIARKOWANY
- ZNACZNY

2. CZYM JEST SPOWODOWANY?

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| • 01-U | • 04-O | • 07-S | • 10-N |
| • 02-P | • 05-R | • 08-T | • 11-I |
| • 03-L | • 06-E | • 09-M | • 12-C |

3. JAKIE POSIADA PANI/PAN WYKSZTAŁCENIE?

- PODSTAWOWE
- GIMNAZJALNE
- ZASADNICZE ZAWODOWE (JAKIE?): _____
- ŚREDNIE OGÓLNE
- WYŻSZE (JAKIE?) _____
- SZKOŁA SPECJALNA

4. CZY UKOŃCZYŁ/A PANI/PAN JAKIEŚ KURSY, SZKOLENIA, STAŻE LUB PRAKTYKI?

- TAK (JAKIE?).....
.....
.....
- NIE

5. CZY PODJĘŁA/AŁ PANI/PAN JUŻ KIEDYŚ PRACĘ?

- TAK (JAKĄ?).....
.....
- NIE

6. JAKIE MA PANI/PAN UMIEJĘTNOŚCI? (można wybrać kilka opcji)

- SAMODZIELNOŚĆ
- KREATYWNOŚĆ
- DOBRA ORGANIZACJA PRACY
- PRACA W GRUPIE
- ŁATWOŚĆ NAWIĄZANIA KONTAKTÓW / KOMUNIKATYWNOŚĆ
- ZNAJOMOŚĆ PAKIETU OFFICE (WORD, POWER POINT, EXCEL)
- JĘZYKI OBCE:
- INNE (JAKIE?).....

7. W JAKIEJ PRACY CZUŁ/A BY SIĘ PANI/PAN NAJLEPIEJ? (można wybrać kilka opcji)

- LEKKA FIZYCZNA (np. drobne prace porządkowe, praca z zielenią, mała logistyka)
- BIUROWA (księgowość, logistyka)
- GASTRONOMIA (przygotowanie posiłków i obsługa klientów)
- e-COMMERS (telefoniczna i mailowa obsługa klienta)
- NOWOCZESNE TECHNOLOGIE (projektowanie i druk 3D, CNC, elektronika)
- „ZŁOTA RĄCZKA” (prace w warsztacie, drobne prace naprawcze, drobna produkcja)
- ARTYSTYCZNA (projektowanie graficzne, rękodzieło)
- INNA:.....

8. CZY WYMAGA PANI/PAN SPECJALNYCH POTRZEB W TRAKCIE PRACY? (np. dodatkowy opiekun)

- TAK (JAKICH?):
- NIE

JAK PRZEKAZAĆ ANKIETĘ:

- PRZEKAŻ JĄ FUNDACJI/STOWARZYSZENIU Z KTÓREGO JĄ PANI/PAN POBRAŁA
- PRZEŚLIJ SKAN LUB **CZYTELNE** ZDJĘCIA NA ADRES: **malgorzata.kawenska@zdazyczmiłością.org.pl** W TYTULE WPISUJĄC „ANKIETA ZAZ”
- DOSTARCZ JĄ OSOBIŚCIE LUB WYŚLIJ NA ADRES FUNDACJI:

Fundacja „Zdążyć z Miłością”
ul. Jana z Kolna 10
75-204 Koszalin

W RAZIE PYTAŃ DOT. TEJ ANKIETY PROSIMY O KONTAKT Z NASZYM WOŁONARIUSZEM:
MARCIN PASIECZNIK tel. **+48 792 375 535**

Dziękujemy za poświęcony czas i pomoc w tworzeniu Zakładu Aktywności Zawodowej ☺