

Załącznik 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w wizycie studyjnej projektu
„Lokalne inicjatywy na rzecz rozwoju regionalnego powiatu gorlickiego i nowosądeckiego”

Formularz zgłoszeniowy

.....
Data wpłynięcia zgłoszenia

.....
Numer formularza

DANE PERSONALNE

Imię, Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

NIP

Dowód osobisty

seria:

numer:

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

DANE KONTAKTOWE

Telefon domowy

Telefon komórkowy

e-mail

INFORMACJE DODATKOWE	
Rodzaj prowadzonej działalności (grupa upraw)	<input type="checkbox"/> rolnictwo <input type="checkbox"/> sadownictwo <input type="checkbox"/> rolnictwo ekologiczne <input type="checkbox"/> inne (proszę podać)
Jak długo prowadzi Pan/Pani działalność?	<input type="checkbox"/> krócej niż 1 rok <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> powyżej 15 lat
Powierzchnia działki rolnej	<input type="checkbox"/> poniżej 1ha <input type="checkbox"/> 1ha <input type="checkbox"/> 2-5 ha <input type="checkbox"/> 6-10 ha <input type="checkbox"/> powyżej 10 ha
Numer PKD (oznaczenie czterocyfrowe – podstawowe)	
Miejsce prowadzonej działalności (miejscowość, gmina, powiat)	

1. Czego oczekuje Pan/Pani po odbyciu wizyty? Proszę wybrać przynajmniej 2 odpowiedzi (przez zakreślenie właściwych):

- a. zdobycie nowych doświadczeń zawodowych
 - b. nawiązanie kontaktów zawodowych
 - c. poznanie odmiennej kultury
 - d. doskonalenie znajomości języka obcego
 - e. poprawa konkurencyjności własnej działalności
 - f. inne (proszę dopisać)
-

2. Czy uczestniczył/a Pan/Pani w wizytach studyjnych za granicą?

- a. tak
- b. nie

3. Jeśli TAK, to co Pana/Panią do tego skłoniło? Proszę wybrać przynajmniej 2 odpowiedzi (przez zakreślenie właściwych):

- a. chęć zdobycia nowych, innych niż polskie, doświadczeń
- b. chęć poznania nowych ludzi
- c. możliwość poznania nowej kultury
- d. doskonalenie znajomości języka obcego
- e. poprawa konkurencyjności własnej działalności

f. inne (proszę dopisać)

.....

4. Co skłoniło Pana/Panią do zgłoszenia swojej kandydatury na uczestnika wizyty? Proszę uzasadnić:

.....
.....
.....
.....
.....

5. Jak ocenia Pan/i poziom swojej wiedzy na temat projektu, w ramach którego zgłosił/a Pan/Pani chęć uczestnictwa w wizycie studyjnej?

Proszę zaznaczyć odpowiedź na skali od 1 do 10, gdzie: 1 – bardzo nisko, 10 – doskonała znajomość tematu.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Jeśli odpowiedź na poprzednie pytanie mieści się w przedziale od 1 do 5, proszę podać przyczyny tego stanu rzeczy:

.....
.....
.....
.....
.....

7. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie?

- a. z prasy
- b. od osób zaangażowanych w realizację projektu
- c. ze strony internetowej MARR S.A.
- d. od kolegów / koleżanek
- e. inne (proszę dopisać)

.....

8. W jakich innych wizytach studyjnych uczestniczył/a Pan/Pani?

.....
.....
.....

.....
.....

9. Czy uważa Pan/Pani, że udział w tych wizytach przyniósł Panu/Pani korzyści? Proszę uzasadnić swoją opinię.

.....
.....
.....
.....

10. Jakie ma Pan/Pani oczekiwania względem organizatora wizyty?

.....
.....
.....
.....

11. Czy Pan/Pani spotkał/a się w trakcie swojej działalności z problemami, które należy omówić w trakcie wizyty? Jeśli tak, to z jakimi?

.....
.....
.....

12. Czy zdobyta wiedza i umiejętności będą przydatne w Pana/Pani pracy zawodowej?

- a. tak
- b. raczej tak
- c. raczej nie
- d. nie
- e. nie wiem

13. Jakie są Pana/Pani potrzeby odnośnie podnoszenia własnych umiejętności w zakresie tematów rolniczych?

.....
.....
.....

14. Co może stanowić dla Pana/Pani przeszkodę/barierę uniemożliwiającą udział w wyjeździe?

.....
.....
.....
.....

15. Dodatkowe uwagi, sugestie, wskazówki.

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że:

- *zapoznałem/am się i przyjmuję postanowienia „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w wizycie studyjnej projektu „Lokalne inicjatywy na rzecz rozwoju regionalnego powiatu gorlickiego i nowosądeckiego” oraz że*
- *informacje podane w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.*

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Załączniki:

1. Załącznik A do formularza zgłoszeniowego: wzór oświadczenia o pokryciu kosztów;
2. Załącznik B do formularza zgłoszeniowego: wzór oświadczenia o wykorzystywaniu i rozpowszechnianiu wizerunku;