**ANKIETA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE**

**Data i miejsce szkolenia: 5-6 września 2025 r., Warszawa**

**Temat szkolenia: „Sztuczna inteligencja i jej zastosowanie w środowisku pracy. Zagrożenia wynikające ze sztucznej inteligencji  i automatyzacji w kontekście rynku pracy.”**

|  |
| --- |
| **DANE WSPÓLNE** |
| Tytuł projektu | „Dialog PLUS – wzmocnienie potencjału partnerów społecznych w procesie monitorowania i stanowienia prawa” |
| Numer projektu | FERS.04.03-IP.06-001/23 |
| Działanie | Działania 4.3 Dialog społeczny w zakresie adaptacyjności |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY APLIKUJĄCEJ** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Przynależność do Związku Nauczycielstwa Polskiego | * TAK
* NIE

Nazwa Oddziału ZNP………………………………………………………………….. |
| Funkcja w ZNP i przynależność do struktur wewnętrznych | Rekrutacja „otwarta”pełnione funkcje:* PREZES OGNISKA
* PREZES ODDZIAŁU
* INNA, JAKA?....................................................................
* CZŁONKOSTWO W RDS
* CZŁONKOSTWO W WRDS
* CZŁONKOSTWO W PRRP
* CZŁONKOSTWO W Komitecie Monitorującym fundusze europejskie ( na wszystkich poziomach)
* INNE, JAKIE?...................................................

POTWIERDZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO ZNP PRZEZ ODDZIAŁ ZNP (PIECZĘĆ I PODPIS)…………………………………………………………………………………………………..Brak wsparcia (w postaci szkoleń, doradztwa etc.) w danym obszarze tematycznym w ciągu ostatnich 3 lat:* TAK
* NIE
 |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dodatkowe 5 punktów na etapie rekrutacji) | * nie
* tak
* odmowa podania informacji
 |

........................................................ ……………………………………………..
 *Miejscowość i data* *Czytelny podpis
 (imię i nazwisko)*

DATA WPŁYWU DO ZNP ( wypełnia pracownik/ca ZNP)……………………………………………………….