
FORMULARZ REKRUTACYJNY - KADRA

SZKOLENIE

Federacja Uniwersytetów Trzeciego Wieku Warmii i Mazur

Program Erasmus+, Edukacja Dorosłych

Projekt nr 2025-PL.01-KA121-ADU-000306408

Cel : Rekrutacja i zebranie informacji niezbędnych do przygotowania uczestników do wyjazdu zagranicznego oraz dostosowania programu mobilności do ich potrzeb i oczekiwań.

I. DANE PODSTAWOWE

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania/zameldowania /z kodem pocztowym/
4. Miejscowość UTW/ATW
5. Adres poczty email
6. Nr tel.
7. Nr i data ważności karty EKUZ
8. Orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE /właściwe podkreślić/
9. Osoba do kontaktu w nagłych wypadkach / imię, nazwisko, nr tel./
10. Pełniona funkcja:
☐ Edukator / Trener
☐ Koordynator / Lider UTW
☐ Inna (jaka?):

II. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE I EDUKACYJNE

4. Jak długo należy Pani/Pan w UTW?
☐ poniżej 1 roku
☐ 1–3 lata
☐ 4–10 lat
☐ powyżej 10 lat
5. Czy brał/a Pani/Pan wcześniej udział w projektach międzynarodowych (np. Erasmus+)?
☐ Tak
☐ Nie

Jeśli tak, proszę krótko opisać:

.....
.....

.....
.....

III. MOTYWACJA DO UDZIAŁU W MOBILNOŚCI

6. Co skłoniło Panią/Pana do udziału w tym projekcie?
- ☐ Chęć rozwoju zawodowego
 - ☐ Wymiana doświadczeń z partnerami zagranicznymi
 - ☐ Nauka nowych metod pracy z osobami starszymi
 - ☐ Rozwijanie kompetencji językowych
 - ☐ Inne (jakie?):
-
.....

7. Jakie konkretne umiejętności lub wiedzę chciał(a)by Pani/Pan zdobyć podczas wyjazdu?
-
.....
.....

IV. KOMPETENCJE JĘZYKOWE I CYFROWE

8. Znajomość języka angielskiego :
- ☐ Brak
 - ☐ Podstawowa
 - ☐ Średniozaawansowana
 - ☐ Zaawansowana
9. Czy planuje Pani/Pan komunikować się podczas wyjazdu w innym języku?
- ☐ Nie
 - ☐ Tak, w języku:
10. Ocena własnych kompetencji cyfrowych:
- ☐ Niskie
 - ☐ Średnie
 - ☐ Wysokie

V. POTRZEBY SZKOLENIOWE I OCZEKIWANIA

11. Jakie tematy byłyby dla Pani/Pana najbardziej przydatne podczas szkolenia zagranicznego?
- ☐ Włączenie i różnorodność
 - ☐ Środowisko i walka ze zmianami klimatu
 - ☐ Transformacja cyfrowa w sektorze edukacji dorosłych
 - ☐ Uczestnictwo w życiu demokratycznym, wspólne wartości i aktywność obywatelska
 - ☐ Nowoczesne metody edukacji dorosłych
 - ☐ Inne:
-
.....
.....

12. Jakie korzyści po ukończeniu przez Pan/Panią szkolenia odniesie organizacja?

.....

13. Jak wykorzysta Pan/Pani zdobytą wiedzę w trakcie mobilności w organizacji?

.....

14. Czy ma Pani/Pan szczególne potrzeby zdrowotne lub dietetyczne, które organizator powinien uwzględnić?

☐ Nie

☐ Tak, jakie?

VI. INFORMACJE DODATKOWE

15. Czy ma Pani/Pan jakieś obawy lub pytania związane z wyjazdem?

.....

16. Inne uwagi:

.....

VII. OBOWIĄZKI I ZGODY

9. Czy zobowiązuje się Pan/i do:

☐ Aktywnego udziału w całym programie mobilności

☐ Przestrzegania zasad organizacyjnych i regulaminu

☐ Wypełnienia ankiety końcowej i udziału w spotkaniu podsumowującym

☐ Działania na rzecz promocji programu Erasmus+ po powrocie

10. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji i promocji projektu Erasmus+, zgodnie z RODO.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Zebrane dane posłużą do jak najlepszego przygotowania wyjazdu zagranicznego i dostosowania programu do potrzeb uczestników

Podpis uczestnika:

Data: