ANKIETA DIAGNOZUJĄCA I PREFERENCJI SZKOLENIOWYCH

Imię nazwisko Kandydata/Kandydatki:……

W związku z realizacją projektu pn.: „Lokalny Ośrodek Kształcenia – Podregion Warszawski Wschodni", w celu określenia potrzeb społeczności lokalnej i zaplanowania odpowiednich działań edukacyjnych dla osób dorosłych, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

1. **W których z wymienionych poniżej zajęć chciałaby Pani/ chciałby Pan uczestniczyć? Proszę zaznaczyć dowolną liczbę zajęć używając cyfr od 1 do 4, przy czym 1, to zajęcia w których najbardziej chciałby Pan/chciałaby Pani wziąć udział:**

	Rozwijanie kompetencji cyfrowych, m.in.: – rozwijanie umiejętności wykorzystania różnych dostępnych narzędzi codziennego użytku (np. biletomaty, paczkomaty) i aplikacji cyfrowych w codziennym życiu, – obsługa komputera i wykorzystanie Internetu w codziennym życiu, – bezpieczeństwo w sieci i ochrona danych, – obsługa mediów społecznościowych, – AI w pracy i życiu codziennym
	Rozwijanie umiejętności twórczych, mi.in.: – rozwijanie kreatywności i zdolności estetycznych poprzez wyrażanie siebie środkami artystycznymi, – zwiększanie wiedzy dotyczącej lokalnej kultury i tradycji, – warsztaty fotograficzne oraz z wizażu
	Rozwijanie kompetencji społecznych i obywatelskich, m.in.: – integracja środowiska lokalnego poprzez wspólne działania w obszarze społecznym, – zaangażowanie w sprawy publiczne, – aktywna współpraca na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego, – pierwsza pomoc, – samoobrona, – przygotowanie CV, listu motywacyjnego oraz zasady poruszania się po rynku pracy
	Rozwijanie kompetencji ekologicznych, m.in.: – rozwijanie umiejętności w zakresie diagnozowania i efektywnego rozwiązywania problemów środowiskowych, społecznych, gospodarczych, – zwiększanie świadomości w zakresie zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, – kształtowanie postaw w zakresie świadomych wyborów żywieniowych

Biuro Projektu „Lokalny Ośrodek Kształcenia – Podregion Warszawski Wschodni" | ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: lokpww@csi.info.pl
www.lok-pww.csi.info.pl

Prosimy o zaznaczenie najbardziej odpowiedniej dla Pana/Pani formy realizacji zajęć:

2. **Dni realizacji zajęć:** W jakie dni tygodnia woleliby Państwo uczestniczyć w szkoleniach?
   - Poniedziałek – Piątek (tydzień)
   - Sobota – Niedziela (weekend)
   - Mieszany (tydzień + weekend)

3. **Godziny realizacji zajęć:** W jakich godzinach szkolenia są dla Państwa najdogodniejsze?
   - Poranne (08:00 - 12:00)
   - Południowe (12:00 - 16:00)
   - Popołudniowe/Wieczorne (po 16:00)

4. **Forma i miejsce realizacji zajęć:** Jaka forma szkolenia jest dla Państwa preferowana?
   - Stacjonarnie (w miejscu wskazanym przez organizatora)
   - Hybrydowo (część stacjonarnie, część zdalnie)

5. **Dostępność:** Czy potrzebują Państwo wsparcia w zakresie dostępności (np. tłumacz PJM, materiały w powiększeniu, opieka nad dzieckiem, ograniczenia związane z mobilnością)?
   - Nie potrzebuję
   - Tak, proszę wpisać jakie: ……

     ……..

…… ……
(miejscowość i data) (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Biuro Projektu „Lokalny Ośrodek Kształcenia – Podregion Warszawski Wschodni” | ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: lokpww@csi.info.pl
www.lok-pww.csi.info.pl