|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_FE_Wiedza_Edukacja_Rozwoj_rgb-4 | logo podłuzne_pdf | EU_EFS_rgb-3 |

Projekt **AST OTWARTA** nr **SL2014: POWR.03.05.00-00-A037/21** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| formularz zgłoszeniowy na: | Szkolenie uświadamiające, przybliżające zagadnienia niepełnosprawności - online | |
| Imię i Nazwisko: |  | |
| Jestem zainteresowany/zainteresowana szkoleniem, które odbędzie się w następującym terminie: |  | |
| Jestem zatrudniona/zatrudniony w Akademii Sztuk Teatralnych na podstawie umowy o pracę. | TAK | NIE |
| Jestem zatrudniona/zatrudniony w grupie nauczycieli akademickich | TAK | NIE |
| Jestem zatrudniona/zatrudniony w grupie pracowników niebędących nauczycielami akademickimi | TAK | NIE |
| W ciągu ostatnich 3 lat brałem/brałam udział w aktywnościach w zakresie podnoszenia kompetencji w obszarze tematycznym związanym z dostępnością. | TAK | NIE |
| Oświadczam, że posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. | TAK | NIE |
| Akademia Sztuk Teatralnych jest moim podstawowym miejscem pracy (pytanie dot. tylko nauczycieli akademickich). | TAK | NIE |
|  |  |  |
| W przypadku pytań w którym można zaznaczyć tylko odpowiedź TAK lub NIE prosimy o zakreślenie kółkiem lub podkreślenie poprawnej odpowiedzi. | | |

………………………………………………………….

Podpis