

*Prosimy o uważne przeczytanie i wypełnienie ankiety. Pozwoli nam to uwzględnić Pana(i) potrzeby oraz oczekiwania dotyczące porady. Prosimy również o podanie swoich danych kontaktowych, abyśmy mogli się z Panem(ią) skontaktować.*

**I. Dane osoby zgłaszającej się**

imię ..... nazwisko ..... rok urodzenia: .....

adres: miejscowość (z kodem pocztowym) .....

ulica ..... nr budynku.....nr mieszkania.....

telefon stacjonarny ..... telefon komórkowy.....

e-mail ..... PESEL .....

**II. Zgłoszenie na konsultację do (prosimy zaznaczyć):**

- psychologa
- doradcy zawodowego
- brokera (doradcy) edukacyjnego
- pośrednika pracy
- prawnika

**III. Oczekiwania osoby zgłaszającej się (prosimy zaznaczyć):**

1. Jakiego rodzaju porady oczekuje Pan/i po spotkaniu z doradcą edukacyjnym, zawodowym, psychologiem, prawnikiem, pośrednikiem pracy?

- a) nie mam sprecyzowanych planów na dalszą edukację/naukę, ze strony doradcy edukacyjnego/zawodowego oczekuję porady/ odpowiedzi
- b) wyboru konkretnego szkolenia/kursu - jakiego? .....
- c) wyboru szkoły średniej - jaki kierunek? .....
- d) wyboru szkoły policealnej - jaki kierunek?.....
- e) wyboru studiów wyższych - jaki kierunek?.....
- f) określenia predyspozycji zawodowych.....
- g) znalezienia pracy.....
- h) indywidualnej konsultacji psychologicznej
- i) możliwości uczestnictwa w grupie wsparcia
- j) porady prawnej – jakiej?.....
- k) innej - jakiej?.....

**IV. Wykształcenie**

3. Jakie ma Pan/i wykształcenie? (prosimy zaznaczyć)

- a) podstawowe
- b) zasadnicze zawodowe
- c) średnie
- d) policealne
- e) wyższe

4. Prosimy podać nazwę ostatnio ukończonej szkoły, rok ukończenia (i ewentualnie kierunek):

.....

.....

5. Czy aktualnie Pan/i się uczy (szkoła, kursy, szkolenia)? (prosimy zaznaczyć)

- a) tak
- b) nie

Jeśli tak, nazwa placówki, w której Pan/i się uczy:

.....  
.....

#### **V. Doświadczenie zawodowe**

6. Czy Pan/i aktualnie pracuje? (prosimy zaznaczyć)

- nie
- nigdy nie pracowałem/am
- tak
- staż pracy .....
- nie pracuję od roku..... z powodu .....

#### **VI. Specyficzne potrzeby związane z edukacją/pracą**

7. Czy ma Pan/i jakieś specyficzne potrzeby związane z edukacją, pracą ? (np. stan zdrowia, sytuacja materialna, sytuacja rodzinna i inne)

.....  
.....

8. Czy jest Pan/i osobą niepełnosprawną? (prosimy zaznaczyć)

- a) tak
- b) nie

Jeśli tak, to

9. Czy posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (grupę inwalidzką, orzeczenie o niezdolności do pracy) wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, ZUS, KRUS, inną instytucję?

- a) tak wydane w ..... roku
- b) nie

10. Jaki ma Pan/i orzeczony stopień niepełnosprawności? (prosimy zaznaczyć)

- a) Lekki / III grupa / częściowa niezdolność do pracy
- b) Umiarkowany / II grupa / całkowita niezdolność do pracy
- c) Znaczny / I grupa / całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji

11. Czego dotyczy niepełnosprawność? (prosimy podkreślić i uszczegółowić)

- a) narząd ruchu - .....
- b) narząd wzroku - .....
- c) narząd słuchu - .....
- d) inne (jakie?) - .....

#### **Dziękujemy za wypełnienie ankiety**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883) do celów projektu PORADNIA.

Miejscowość, data:

Podpis:

Wypełnioną ankietę można odesłać:

1. drogą mailową na adres: [broker.edukacyjny@spoza.org.pl](mailto:broker.edukacyjny@spoza.org.pl)

2. pocztą na adres: Stowarzyszenie SPOZA, ul. Targowa 66 m. 23, 03-734 Warszawa, z dopiskiem „PORADNIA”

*Projekt PORADNIA jest współfinansowany ze środków PFRON, Fundacji „Wspólna Droga”.*