



KATOWICE 2019/2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

INFORMACJE OSOBISTE

Nazwisko	
Imię	
Adres	
Telefon	
Adres e-mail	
Skype	
Data urodzenia	
Stan cywilny	
Imiona i wiek dzieci	1. lat 2. lat 3. lat 4. lat 5. lat
Obywatelstwo	
Relacja z Bogiem. <i>Opisz w kilku zdaniach swoją relację z Bogiem.</i>	

ZBÓR/KOŚCIÓŁ/WSPÓLNOTA

Nazwa	
Adres	
Pastor / Lider / Starszy	
Telefon	
Adres e-mail	
Jak długo jesteś członkiem?	

DOŚWIADCZENIE

Miejsce zatrudnienia	Stanowisko	Staż
Doświadczenie (odpowiedzialności) w służbie:		
Wykształcenie (nazwa szkoły i data ukończenia):		
Kursy/szkolenia		
Twoje dary (wymień dziedziny, w których jesteś najbardziej obdarowany) max. 3:		

OSOBOWOŚĆ

Wybierz i zaznacz główne cechy, które najlepiej oddają to, jaką osobą jesteś:

<input type="checkbox"/> impulsywny	<input type="checkbox"/> przyjacielski	<input type="checkbox"/> dojrzały
<input type="checkbox"/> elastyczny	<input type="checkbox"/> ekstrawertyczny	<input type="checkbox"/> introwertyczny
<input type="checkbox"/> humorzasty	<input type="checkbox"/> niskie poczucie własnej wartości	<input type="checkbox"/> wrażliwy
<input type="checkbox"/> nieśmiały	<input type="checkbox"/> leniwy	<input type="checkbox"/> narzekający
<input type="checkbox"/> łatwo ulegający zniechęceniu	<input type="checkbox"/> okazujący szacunek innym	<input type="checkbox"/> naturalny przywódca
<input type="checkbox"/> komunikatywny	<input type="checkbox"/> kreatywny	<input type="checkbox"/> z poczuciem humoru
<input type="checkbox"/> chętny do nauki	<input type="checkbox"/> otwarty na zmiany	<input type="checkbox"/> oddany

Zaznacz najwłaściwszą odpowiedź w każdej ramce:

RELACJE OSOBISTE	
A. Relacje przyjacielskie: _ wiele _ łatwo nawiązuję przyjaźnie _ słabo nawiązuję przyjaźnie _ unikam ich	B. Relacje rodzinne: _ zdrowe, z wzajemnym wsparciem _ zdrowe, bez wsparcia _ dysfunkcyjne, z wzajemnym wsparciem _ dysfunkcyjne, bez wsparcia
C. Relacje towarzyskie: _ dostosowany towarzysko _ z dobrymi manierami _ przeciętnie _ nieporadny w towarzystwie _ unikam towarzystwa	
DOJRZAŁOŚĆ EMOCJONALNA	
D. Reakcje na stres: _ właściwe _ dominacja nad sytuacją lub ludźmi _ wycofanie społeczne bądź emocjonalne _ słabo się dostosowuję _ staję się przesadnie krytyczny	E. Pewność siebie: _ pewny _ potrzebuję zachęty _ przeciętnie _ niepewny
DOJRZAŁOŚĆ DUCHOWA	
F. Stosowanie wiedzy biblijnej: _ wiele _ przeciętnie _ mało	G. Poziom dojrzałości duchowej: _ dojrzały i stały _ rozwijający się, są oznaki dobrego poziomu _ wzloty i upadki, brak stałości _ niedojrzały
PRACA Z INNYMI	
H. Praca z przełożonymi: _ samodzielny pracownik, jest w stanie otrzymać wskazówki i pójść za tym _ współpracujący w większości przypadków buntownik, lubię robić sprawy po swojemu	I. Relacje w pracy: _ dobrze współpracuję z innymi _ średnio współpracuję z innymi _ czasami mam problemy we współpracy z innymi _ mam problemy we współpracy z innymi
J. Potrzeba nadzoru: _ wymagam tylko trochę nadzoru, wskazówek _ dobrze sobie radzę, gdy mam zapewniony regularny nadzór _ potrzebuję odpowiedzialności przed innymi i wiele zachęty, aby wykonać zadanie _ nadmierna potrzeba nadzoru	K. Kontekst pracy/służby: _ mogę pracować/służyć w różnych miejscach _ potrzebuję partnera lub zespołu _ mogę pracować/służyć w pojedynkę
L. Zdolności komunikacyjne: _ jasne, pewne komunikowanie _ przeciętne umiejętności komunikowania _ niezdolny do jasnego komunikowania	
PRZYWÓDZTWO	
Ł. W zespole 2-4 osobowym byłbym: _ liderem _ osobą o dużej inicjatywie _ osobą wspierającą _ wykonawcą o niskim stopniu inicjatywy	M. Kiedy pojawia się konflikt, głównie reaguję: _ chęcią zaprowadzenia pokoju _ gotowością do rozwiązania konfliktu _ konfrontacją _ unikaniem _ brakiem współpracy _ obroną/krytycznym nastawieniem

Wymień:	
- trzy silne strony	1.
	2.
	3.
- trzy słabości	1.
	2.
	3.

Napisz, dlaczego chcesz wziąć udział w szkoleniu:

REFERENCJE:

Prosimy o podanie danych teleadresowych dwóch osób które moglibyśmy poprosić o krótką opinię o Tobie.

Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	

Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	

DOFINANSOWANIE

Wnioskuje o dofinansowanie udziału w szkoleniu. Pełen koszt to 200 zł miesięcznie przez rok (12 wpłat).

W wysokości (podkreśl właściwe)	25%	50%
Uzasadnienie:		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

Data	Podpis
------	--------

INFORMACJE OD WSPÓŁMAŁŻONKA

Imię i Nazwisko	
Jaka jest Twoja opinia dotycząca udziału męża w Szkoleniu?	
Jakie są Twoje oczekiwania odnośnie zmian w życiu Waszej rodziny po ukończeniu Szkolenia?	
Data:	Podpis:

Przyjęcie na szkolenie odbywa się na podstawie dwustopniowego procesu rekrutacyjnego, którego początkiem jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego. Wypełniony formularz należy przesłać na nasz adres pocztowy:

Instytut Rozwoju Mężczyzny
ul. Św. Jana 9/4
40-012 Katowice

lub adres e-mail:

biuro@mezczyzna.org.pl

do **15 września 2019**

Więcej informacji można uzyskać pisząc na adres:

biuro@mezczyzna.org.pl

oraz pod numerem telefonu IRM:

+48 696 461 869

UWAGA!

Wypełnienie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z uczestnictwem w szkoleniu!