



(WZÓR)

FORMULARZ ANALIZY POTRZEB ROZWOJOWYCH Z WYKORZYSTANIEM BILANSU KOMPETENCJI

OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE PN.

„Dokształcenie umiejętności – Twoja droga do sukcesu!”

1. WSTĘP

Wszystkie dane, które Pani/Pan wpisze w formularzu są wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z procesem potwierdzania efektów uczenia się.

Formularz składa się z 6 części:

Część A. Dane osobowe.

Część B. Oświadczenia.

Część C. Cel złożenia aplikacji.

Część D. Edukacja, kursy, szkolenia i uprawnienia.

Część E. Doświadczenie zawodowe.

Część F. Doświadczenia pozazawodowe i zainteresowania.

Na końcu formularza znajduje się lista kontrolna, która ma pomóc Pani/Panu sprawdzić, czy wszystkie części formularza są uzupełnione.

Informacje zawarte w formularzu służą doradcy do wstępnego rozpoznania obszarów Pani/Pana działalności i przygotowania się do rozpoznania Pani/Pana kompetencji. Dlatego wypełniając formularz, proszę wpisać jak najwięcej informacji o sobie. Proszę uzupełnić te dane, które Pani/Pan pamięta, nawet jeśli nie będą w pełni wyczerpywać zakresu informacji.





FORMULARZ APLIKACYJNY PROCESU IDENTYFIKOWANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

.....

(miejscowość, data)

Wypełniając niniejszy formularz, przystępuje Pani/Pan do procesu identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się.

Podczas spotkania doradca poinformuje Panią/Pana o dalszych działaniach, jakie przewidziane są w ramach procesu identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się.

Na spotkanie proszę zarezerwować sobie min. 1,5 godziny.

Formularz proszę uzupełnić komputerowo lub drukowanymi literami.

W przypadku, gdy dana informacja Pani/Pana nie dotyczy, proszę wpisać „nie dotyczy”.

CZĘŚĆ A.

Dane osobowe				
Imię		Nazwisko		
Data urodzenia:				
Dane teleadresowe/kontaktowe				
Miejsce zamieszkania				
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	Kod pocztowy	miejscowość
Nr telefonu			Adres e-mail	





CZĘŚĆ B.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Administratorem Państwa danych osobowych jest **LG PROJECT ŁUKASZ DOBICZEK** z siedzibą w Chorzowie pod adresem ul. Armii Krajowej 33, 41-506 Chorzów reprezentowany przez Pana Łukasza Dobiczka

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w szczególności w celu zawarcia umowy na udział w projekcie oraz umowy na dofinansowanie do usług rozwojowych oraz realizacją praw i obowiązków z nimi związanych, w tym m.in. monitorowanie, sprawozdawczość, komunikacja, zarządzanie finansowe, ewaluacja, analiza, weryfikacja i audyty oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, rozliczania finansowego projektu na etapie wniosków o płatność.

Podanie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest obowiązkowe i konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia stosownej umowy.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe przetwarzamy będziemy w związku z tym, że zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. g) i j) RODO):

- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
- ustawa z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027





Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

- wytyczne dot. realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027
- Załącznik nr 2 do uchwały nr 2615/471/VI/2023 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 12 grudnia 2023 r. tj. REGULAMIN WYBORU PROJEKTÓW w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 nr FESL.06.06-IP.02-079/23

oraz **umowa na udział w projekcie oraz umowa na dofinansowanie do usług rozwojowych** (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO)

IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą.

V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być udostępniane:

1. podmiotom uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (m.in. Minister ds. Funduszy i Polityki Regionalnej),
2. organom Komisji Europejskiej,
3. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach,
4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawca domeny, twórca systemu do rekrutacji Uczestników projektów unijnych, operator telekomunikacyjny.

VI. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w przepisach prawa, co najmniej przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
 3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli są przesłanki prawne,
 4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
 5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO), o ile jest to technicznie możliwe,
- wyżej wymienione prawa realizowane będą na podstawie oświadczenia wysłanego na adres e-mail: bur@projektydofinansowane.pl lub pocztą tradycyjną na adres: 40-014 Katowice, ul. Mariacka 1/22;
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce, którą można kierować na adres 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Kontakt z administratorem danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych, prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (40-014 Katowice, ul. Mariacka 1/22),
- elektronicznie (adres e-mail: bur@projektydofinansowane.pl)





XI. Informacje dodatkowe

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie oraz wszelkie ewentualne aktualizacje treści klauzuli informacyjnej są dostępne na stronie:

<https://projektydofinansowane.pl/rodo/>

Jednocześnie informujemy, iż w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych stosujemy odpowiednie rodzaje zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych.

Z klauzulą informacyjną Instytucji Pośredniczącej można zapoznać się pod linkiem:

<https://projektydofinansowane.pl/wp-content/uploads/2024/07/Klauzula-informacyjna-Instytucji-Posredniczacej.pdf>

.....
(miejscowość, data, podpis)

CZĘŚĆ C. CEL ZŁOŻENIA APLIKACJI

Celem może być jedna, dwie lub wszystkie poniższe opcje.

Wstaw znak X w szarym polu obok wybranej opcji.

Chcę sporządzić diagnozę różnych obszarów swojego życia (zawodowego, osobistego), aby zidentyfikować posiadane przeze mnie kompetencje – efekty uczenia się (analiza potrzeb rozwojowych z wykorzystaniem bilansu kompetencji)	
--	--

Chcę zidentyfikować i udokumentować wymienione poniżej kompetencje – efekty uczenia się	
---	--

Chcę uzyskać wymienione poniżej kwalifikacje	
--	--





CZĘŚĆ D.**D1. Edukacja**

Proszę wpisać chronologicznie wszystkie szkoły, do których Pan/i uczęszczał/a, nawet w przypadku nieukończenia. Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne. W kolumnie *Dokument ukończenia* proszę wpisać rodzaj posiadanego dokumentu, natomiast w przypadku jego braku wpisać „nie dotyczy”.

Data		Nazwa szkoły	Kierunek	Specjalizacja	Dokument ukończenia (świadectwo/dyplom)
od	do				

D2. Kursy, szkolenia, uprawnienia

Proszę wpisać wszystkie kursy i szkolenia (zawodowe i hobbystyczne), w których Pan/i uczestniczył/a, również w przypadku ich nieukończenia. W tabeli proszę wpisać również wszelkie certyfikaty i uprawnienia, nawet jeśli nie wiązały się z ukończeniem kursu lub szkolenia. Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne. W kolumnie *Dokument ukończenia* proszę wpisać rodzaj posiadanego dokumentu, natomiast w przypadku jego braku wpisać „nie dotyczy”.





Data		Nazwa instytucji	Tytuł kursu/szkolenia	Uzyskane efekty uczenia się (co wiem, rozumiem i potrafię wykonać) lub zakres merytoryczny kursu/szkolenia (uzyskane kompetencje)	Dokument ukończenia (certyfikat/dyplom/uprawnienia/inne)
od	do				

CZĘŚĆ E.**Doświadczenie zawodowe**

Proszę wpisać chronologicznie wszystkie miejsca, w których zdobywał/a Pan/i doświadczenie zawodowe bez względu na formę zatrudnienia (etat, umowa na zastępstwo, umowa o dzieło/zlecenie, samozatrudnienie, staż, praktyka, praca dorywcza/sezonowa, udział w projektach, współpraca, kontrakt, inna forma zatrudnienia). Proszę wpisać również te doświadczenia zawodowe, które nie są potwierdzone żadnymi dokumentami. Proszę wpisać te informacje, które Pan/i pamięta, nawet jeśli nie są pełne.

Data		Forma zatrudnienia	Nazwa instytucji/ przedsiębiorstwa	Stanowisko/funkcja	Zakres obowiązków
od	do				





Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

CZĘŚĆ F.

F1. Działalność pozazawodowa

Proszę wpisać wszystkie informacje dotyczące Pani/Pana działalności pozazawodowej (udział w stowarzyszeniach, akcjach społecznych, przynależność do organizacji o dowolnym charakterze, wolontariat itp.). Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne.

Czas		Nazwa organizacji (jeśli dotyczy)	Rodzaj aktywności i krótki opis
od	do		

F2. Zainteresowania

Nazwa lub opis





Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

F3. Dodatkowe informacje

Proszę wpisać dodatkowe, dowolne informacje o sobie, jeśli uważa Pan/i, że mogą być przydatne, a nie było na nie miejsca we wcześniejszych częściach formularza.

--





Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

LISTA KONTROLNA WSZYSTKICH ELEMENTÓW FORMULARZA

Rodzaj	Wypełnione TAK/NIE
Dane osobowe	
Oświadczenia	
Cel złożenia aplikacji	
Przebieg edukacji	
Kursy, szkolenia, uprawnienia	
Doświadczenie zawodowe	
Działalność pozazawodowa	
Zainteresowania	
Dodatkowe informacje	

Podpis osoby uczestniczącej w projekcie





2. Model STAR.

SITUATION –proszę krótko opisać sytuację, w której podczas realizacji zadania zawodowego napotkał Pan/Pani na trudności
1. Proszę opowiedzieć o zdarzeniu, kiedy był/a Pan/i ostatnio w tej sytuacji/roli (czas, miejsce, kontekst) 2. Czego dotyczyła ta sytuacja/rola?
TASK –proszę wyjaśnić na czym polegało zadanie i opisać trudności, jakie wystąpiły w trakcie jego wykonywania
3. Jaki był Pani/Pana zakres obowiązków/odpowiedzialności w tym zadaniu/projekcie? 4. Czego oczekiwano od Pani/Pana w tym zadaniu/projekcie? 5. Czego wymagało od Pani/Pana to zadanie? 6. Co było dla Pani/Pana łatwe? 7. Co było dla Pani/Pana trudne?
ACTION – jakie podjęła Pani/podjął Pan działania w obliczu wyzwania?
8. Jakie były Pani/Pana zachowania w trakcie realizacji tego zadania? 9. Jakiej wiedzy wymagało od Pani/Pana wykonanie tego zadania? 10. Jakich umiejętności wymagało od Pani/Pana wykonanie tego zadania? 11. Na ile ocenia Pan/i swoją wiedzę, którą wykazał/a się Pan/i w tym zadaniu? (w skali od 0 do 100%, ocena dotyczy każdego z obszarów wiedzy osobno) 12. Na ile ocenia Pan/i swoje umiejętności, którymi wykazał/a się Pan/i w tym zadaniu? (w skali od 0 do 100%, ocena dotyczy każdej z umiejętności osobno) 13. Które z kompetencji, których potrzebował/a Pan/i do wykonania tego zadania uznaje Pan/i za swój atut (za w pełni rozwinięte)? 14. Którą z kompetencji potrzebował(a)by Pan/i rozwinąć, aby jeszcze skuteczniej wykonać to zadanie?
RESULT – jaki był wynik Pani/Pana działań?
15. Jaki był wynik Pani/Pana działań? 16. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od osób zlecających to zadanie? 17. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od osób współpracujących przy tym zadaniu?





Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

18. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od klientów/odbiorców, dla których wykonywane było to zadanie?
19. Co myślał/a Pan/i w tamtej sytuacji?
20. Co czuł Pan/i w tamtej sytuacji?
21. Co zrobił(a)by Pan/i inaczej, gdyby ponownie znalazł/a się Pan/i w tej sytuacji/roli?
22. Czego nauczył/a się Pan/i pełniąc tę funkcję/odgrywając tę rolę/będąc w tej sytuacji?
23. Na ile uznaje Pan/i tę rolę/sytuację za łatwą/trudną dla Pani/Pana?
24. Z jakimi wyzwaniami zmierzył/a się Pan/i w tej roli/sytuacji?
25. Jak ocenia Pan/i swoją skuteczność w wypełnieniu tej roli/realizacji tej sytuacji? (w skali od 0 do 100%, jeśli mowa o skuteczności w różnych obszarach, ocena dotyczy każdego z nich osobno)

SKALA POMIARU W WYWIADZIE

Poniżej skala pomiaru przeznaczona jest dla kandydata do samooceny poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Od 0 do 100%, gdzie 0 to brak wiedzy, umiejętności lub kompetencji społecznych, natomiast 100% to pełna wiedza, doskonałe umiejętności lub kompetencje społeczne.

3. Karta analizy potrzeb rozwojowych z wykorzystaniem bilansu kompetencji

Efekty uczenia się (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne)	Przykład doświadczenia, działania lub jego rezultatu potwierdzającego posiadanie efektów uczenia się	Dowody potwierdzające efekty uczenia się

data:

podpis:

