**FORMULARZ\***

**DLA OSÓB ZAINTERESOWANYCH SKORZYSTANIEM**

 **Z PORADNICTWA ZAWODOWEGO**

*Dziękujemy, że zainteresowałaś(eś) się naszą ofertą i chcesz spotkać się z nami w ramach indywidualnego poradnictwa zawodowego. W najbliższym czasie skontaktujemy się z Tobą, by ustalić szczegóły spotkania i powiadomić Cię, który doradca odbędzie z Tobą rozmowę.*

*Poniżej znajduje się formularz pierwszego kontaktu. Prosimy o jego wypełnienie oraz przesłanie na adres mailowy Stowarzyszenia (adres w stopce) lub konkretnego doradcy. Te informacje nakreślą Twoją sytuację i pozwolą na wstępne przygotowanie potrzebnych materiałów.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  |  | **Wiek:** |  |
| **Dane kontaktowe:** | **Tel.: ………………………….. E-mail: …………………………………………………** |
| **Status na rynku pracy:****(zakreśl właściwe)**  | * Uczeń / student
* Zatrudniona(y)
* Poszukująca(y) pracy
* Samozatrudniona(y)
 |
| ***Jakie są Twoje oczekiwania dotyczące poradnictwa zawodowego oraz samego spotkania?*** |
|  |
| ***Jaką sytuację bądź trudność chcesz rozwiązać?*** |
|  |
| ***Przybliż pokrótce swoją sytuację.*** |
|  |

\*Zgłoszenie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez BSDZiP tylko do celów związanych z udzieleniem porady zawodowej.