

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

WSPARCIE COACHINGOWE W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI ODPLATNEJ /GOSPODARCZEJ W RAMACH PROJEKTU „INKUBATOR SPOŁECZNEJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO”

1	Nazwa organizacji	
2	Adres organizacji	
3.	Osoba do kontaktu	
3	Telefon kontaktowy	
4	E-mail	
Krótki opis Organizacji.		
Cele statutowe:		
Krótki opis aktualnie prowadzonej działalności (rodzaj podejmowanych działań, grupa docelowa, instytucje/organizacje współpracujące) (max 10 zdań):		
Dlaczego chcą Państwo skorzystać ze wsparcia w zakresie prowadzenia działalności odpłatnej/gospodarczej?		
Nasz pomysł na zakres prowadzonej działalności odpłatnej/gospodarczej (opis produktów, usług, klientów) : (w sytuacji, kiedy organizacja nie posiada konkretnego pomysłu na to, co mogłoby być przedmiotem prowadzonej działalności odpłatnej/gospodarczej, proszę napisać, dlaczego zastanawiacie się Państwo nad jej podjęciem) (max 15 zdań)		

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



INKUBATOR SPOŁECZNEJ
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Jakie są zasoby kadrowe organizacji – ilość członków organizacji / osób angażujących się w działania, średnia wieku, doświadczenie (max 15 zdań) – w kontekście planowanej dz. odpłatnej / gospodarczej

Jakimi zasobami organizacyjnymi dysponujecie Państwo, jako organizacja? (partnerzy, infrastruktura, sprzęt, kontakty, standardy działania itp.) (max 10 zdań)

Ilu przedstawicieli Państwa organizacji włączy się w udział w zaplanowanych spotkaniach coachingowych?

.....

*Pieczęć organizacji oraz podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania organizacji*

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



INKUBATOR SPOŁECZNEJ
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

