|  |  |
| --- | --- |
| **C:\ok\Docs\2 Women Association\Pictures\WA_logo\WA-logo-bw.jpg** | **Анкетакандидата / участницы«Школы самозанятости»** |

*Омский союз деловых женщин в рамках проекта «Мама может всё!» проводит исследование потребностей женщин в обучении и подготовке к самозанятости и ведению собственной предпринимательской деятельности. Приглашаем вас принять участие в исследовании и ответить на несколько вопросов. Ваши ответы помогут улучшить программу обучающего цикла «Школа самозанятости». Предоставленная вами информация будет использована только в обобщённом виде и для приглашения к участию в наших обучающих и просветительских мероприятиях.*

1. **Работаете ли вы в настоящее время? [ ] \*** да **[ ]** нет **Если нет, то по какой причине?**

[ ]  – декретный отпуск / отпуск по уходу за ребёнком

[ ]  – нет подходящего рабочего места / не могу найти работу

[ ]  – иное:

1. **Укажите ваш уровень образования:**

**[ ]** высшее; **[ ]** неоконченное высшее; **[ ]** среднее специальное; **[ ]** среднее

* 1. Специальность по образованию:
	2. Когда и какое учебное заведение вы окончили? в году
1. **Есть ли у вас опыт работы? [ ]** нет **[ ]** да Если «да», то укажите дополнительно:
	1. общий стаж работы: \_\_\_\_\_ лет, в т.ч. в малом бизнесе или предпринимательстве \_\_\_\_\_ лет
	2. ваша должностная функция по последнему месту работы
	3. сфера деятельности предприятия
2. **Имеете ли вы опыт работы в предпринимательстве и/или малом бизнесе?**

**[ ]  –** нет подобного опыта

**[ ]  –** работала сотрудником в предприятии малого бизнеса \_\_\_\_\_ лет

**[ ]  –** работала в штате сотрудников ИП (индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_ лет

**[ ]  –** да, работала в семейном бизнесе вместе с близкими родственниками \_\_\_\_\_ лет

**[ ]  –** да, работала в качестве ИП (индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_ лет

1. **Были ли вы когда-либо оформлены в качестве индивидуального предпринимателя?**

**[ ]  –** нет, никогда

[ ]  – да, с \_\_\_\_\_\_\_\_ года, но закрыла ИП в \_\_\_\_\_\_\_\_ году

[ ]  – да, с \_\_\_\_\_\_\_\_ года, и зарегистрирована сейчас

1. **Имея возможность, вы бы хотели начать своё дело? [ ]** да **[ ]** нет
2. **Есть ли у вас знания по вопросам ведения предпринимательской деятельности (если да, то какие)? [ ]** нет **[ ]** да:
3. **В какой сфере деятельности вы хотели бы работать (организовать своё дело)?**

[ ]  – индустрия красоты и здоровья:

[ ]  – общественное питание:

[ ]  – развлечения:

[ ]  – туризм:

[ ]  – иные услуги:

[ ]  – другое:

1. **Какой вариант работы в сфере предпринимательства вы считаете предпочтительным для себя?** [ ]  – самостоятельно [ ]  – в сотрудничестве с компаньоном
2. **Укажите ваше семейное положение: [ ]** замужем **[ ]** незамужем **[ ]** разведена
3. **Укажите информацию о ваших детях:**

Сколько у вас детей? Годы рождения детей:

в т.ч. мальчиков: , в т.ч. девочек:

Есть ли какие-то особенности/отклонения в состоянии здоровья вашего ребёнка (детей)?
**[ ]** нет **[ ]** да Если вы ответили «да», то укажите, пожалуйста, какие:

1. **Хотите ли вы получить подготовку по программе «Школы самозанятости»? [ ]** да **[ ]** нет
2. **Каковы ваши ожидания от участия в «Школе самозанятости»?**

[ ]  – получить знания. Какие?

[ ]  – получить практические навыки. Какие?

[ ]  – другое:

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\ok\Docs\2 Women Association\Pictures\WA_logo\WA-logo-bw.jpg** | **Анкетакандидата / участницы«Школы самозанятости»** |

*Формирование групп подготовки в «Школе самозанятости» осуществляется на конкурсной основе из числа участниц исследования, заполнивших данную анкету. Сообщите, пожалуйста, некоторую информацию о себе, чтобы мы могли связаться с вами для приглашения к участию в наших обучающих и просветительских мероприятиях.*

* **Ф.И.О.**
* **Дата рождения:**  . .19 г. *(день, месяц, год)*
* **Есть ли у вас возможность оставлять ребёнка (детей) с кем-либо (родственники, няня,…) на время обучения? [ ]** да **[ ]** нет
* **Зарегистрированы ли вы в соцсетях? [ ]** да **[ ]** нет Если «да», то в каких?
[ ]  ВКонтакте [ ]  Facebook [ ]  Одноклассники
[ ] другие:
* **Ваши координаты для связи:** телефон(ы) +7 9\_\_\_

адрес(а) электронной почты (e-mail):

адрес в социальной сети ВКонтакте:
*(Примечание: онлайн-консультирование и оповещение участниц осуществляются в группах организации и проекта в сети ВКонтакте, преимущество при участии в мероприятиях проекта предотавляется активным участникам данных групп)*

**Спасибо за помощь в проведении проекта «Мама может всё!»!**

*В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации мы имеем право использовать предоставленную вами информацию только в случае вашего согласия на это. Чтобы подтвердить ваше согласие на обработку предоставленной вами информации в целях реализации проекта «Мама может всё!» и обеспечения вашего участия в нём, внимательно прочитайте и подпишите нижеприведённое «Согласие».*

**Согласие на обработку персональных данных**

**Я,** **,**

*(Ф.И.О. полностью)*

своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных **Региональной общественной организацией «Омский союз деловых женщин»** в целях информационного обеспечения проекта «Мама может всё!», включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), статистической обработке и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения
3. Номер мобильного телефона и адрес электронной почты
4. Сведения о профессии, должности, образовании
5. Иные сведения, специально предоставленные мной для размещения в общедоступных источниках персональных данных

Для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, прохождении конкурсного отбора выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных путём подачи и получения запросов в отношении органов местного самоуправления, государственных органов и учреждений.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учётом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона, может осуществляться без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано мной в письменной форме. Настоящее согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

 \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_г.

 *подпись фамилия и инициалы дата*

**\* – Как проставлять «флажки»**Для того, чтобы установить флажок [x]  в выбранном месте, нужно:

1. навести указатель мыши на выбранный флажок [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| 1. двойным щелчком левой кнопки мыши открыть диалоговое окно «Параметры Флажка»:
 | 1. в разделе «Состояние по умолчанию» при открытии будет выбран параметр «снят», нужно выбрать параметр «установлен»; остальные параметры оставить без изменения:
 |
|  |  |

1. закрыть окно путём однократного щелчка левой кнопки мыши по кнопке «ОК»

[x]  **Ответ верный**

[ ]  **Ответ неверный**

*Это просто! У Вас обязательно получится!*

*Раньше этого не знали? Что ж, поздравляем с приобретением новых знаний!!!*

****

Проект «Мама может всё!» осуществляется в 2016г. Региональной общественной организацией «Омский союз деловых женщин»
с использованием средств «Президентского Гранта», предоставленных Союзом женщин России в соответствии с
распоряжением Президента Российской Федерации и на основании протокола итогового заседания Конкурсной комиссии