****

**Deklaracja uczestnictwa\***

1. **Dane kontaktowe:**

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………..

PESEL:…………………………………………………………………………………………………………

nr telefonu:……………………………………………………………………………………………………..

1. **Rodzaj planowanej działalności (kod PKD wraz z opisem):**

..………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………….....................................

………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Przygotowanie do prowadzenia tego typu działalności:**

Wykształcenie:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Inne kwalifikacje:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia | Nazwa pracodawcy | Stanowisko |
|  |  |  |

…………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

**\***Wypełnienie deklaracji nie jest gwarancją zakwalifikowania do programu specjalnego.

****

**Harmonogram programu specjalnego:**

|  |  |
| --- | --- |
| czerwiec 2024 r. | Rekrutacja uczestniczek. |
| lipiec 2024 r. | Ocena zgłoszeń.  Wizyta u pośrednika pracy i doradcy zawodowego zakwalifikowanych kobiet. |
| **sierpień 2024 r.** | **Szkolenie dotyczące prowadzenia własnej firmy oraz budowania wizerunku firmy w mediach społecznościowych.  (60 godzin - 2 tygodnie)**  **Warsztaty z zakresu zwiększania samoświadomości i pewności siebie. (20 godzin - 1 tydzień)** |
| **wrzesień 2024 r.** | **Coaching indywidualny (2 godziny na osobę).**  **Spotkanie z przedstawicielkami z zakresu finansów i ubezpieczeń oraz mamą ze świata biznesu.**  **Pakiet profilaktyczno – zdrowotny.**  **Przygotowanie oraz nabór wniosków o dotację na założenie własnej firmy.** |
| październik 2024 r. | Ocena wniosków o dotację.  Zawarcie umowy o dofinansowanie podjęcia działalności.  Wypłata bonu opiekuńczego. |

**Oświadczenie:**

Deklaruję dyspozycyjność w okresie od 1 sierpnia do 30 września. Będę w stanie brać udział   
w szkoleniu, warsztatach i spotkaniach zaplanowanych ww. terminie w ramach programu specjalnego.

…………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)