**АКАДЕМИЯ ЛИДЕРСТВА** **«ЖЕНЩИНЫ ЗА НАДЛЕЖАЩЕЕ УПРАВЛЕНИЕ»**

**Программа обучения и наставничества для женщин**

**Выпуск 2021-2022**

**Заявление об участии**

Срок подачи заявления: **5 сентября 2021**

*Уважаемая госпожа,*

*Пожалуйста, заполните все поля етого заявления и предоставьте нам необходимые данные как можно точнее. Это позволит нам адаптировать Программу в соответствии с вашими потребностями и поддержать вас на пути утверждения в общественной жизни Республики Молдова.*

*Информация, представленная в етом заявлении, является конфиденциальной и будет использоваться только для целей данной программы.*

|  |  |
| --- | --- |
| I. **ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ** |  |
| Имя и фамилия |  |
| Дата и год рождения |  |
| Место проживания |  |
| Язык общения |  |
| Этническая принадлежность |  |
| Вы идентифицируете себя как человек с ограниченными возможностями? Если «**ДА**», отметьте какой. | Ограниченные физические возможности\_\_\_\_\_  Ограниченные умственные/интеллектуальные возможности\_\_\_\_\_  Сенсорные нарушения\_\_\_\_\_ |
| Номер мобильного или стационарного телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Skype |  |
| Аккаунт в социальных сетях (Facebook, Odnoklassniki etc.) |  |
| Образование (среднее, профессиональное, высшее) / Специализация |  |
| Укажите каким иностраным языком владеете |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |  |
| Место работы (если вы в декрете, укажите предыдущee место работы) |  |
| Занимаемая должность |  |
| Политическая принадлежность (обведите или отметьте ответ) | **ДА НЕТ** |
| Занимали ли Вы раньше или занимаете в настоящий момент государственную должность? Если «**ДА**», укажите какую. |  |
| Вы ранее участвовали в конкурсе для поступления на госс службу? Если «**ДА**», укажите когда и на какую государственную должность. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Мотивация участия** |  |
| Участвовали ли вы ранее в тренингах для женщин-лидеров? Если ответ «**ДА**», укажите период и тема(ы), которoй был посвящен этот тренинг. |  |
| Участвовали ли вы ранее в других программах наставничества? Если «**ДА**», укажите период и название. |  |
| Опишите свою мотивацию для участия в Академии лидерства «Женщины за надлежащее управление» (не более 250 слов) |  |
| Собираетесь ли вы баллотироваться на местных / парламентских выборах? Отметьте Ваш выбор. | ДА \_\_\_\_\_\_  НЕТ \_\_\_\_\_\_  Я буду в команде женщины, которая будет баллотироваться \_\_\_\_\_\_ |
| Над какими темами вы бы хотели, чтобы эксперты больше работали с вами во время наставничества? (макс. 100 слов) |  |
| Как будете применять полученные в программе знания на практике? Отметьте выбранный вариант. | В предвыборной кампании \_\_\_\_\_  В обучении других женщин \_\_\_\_\_  В обучении моей команды \_\_\_\_\_  На работе \_\_\_\_\_  Другое (укажите): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Пожалуйста, подтвердите свое желание участвовать **во всех обучающих и наставнических мероприятиях в рамках программы**, которые будут запланированы и объявлены заранее (**обведите / отметьте соответствующий вариант**).   * Я готова участвовать во всех мероприятиях * Я могу участвовать только в некоторых мероприятиях | |
| *Заполняя форму, я выражаю свое согласие на то, чтобы исполнители проекта «Партнерство для женского лидерства и надлежащего управления» (Фонд* «*Фридриха Эберта в Молдове*» *и OО «Institutum Virtutes Civilis») собирали, включали в базу данных, администрировали и обрабатывали мои личные данные, указанные в этой форме, в условиях действующего законодательства.* | |

Благодарим вас за интерес к

Академии лидерства «Женщины за надлежащее управление»!