



Polski Związek Głuchych
Zarząd Główny
Polish Association of the Deaf

Konsultacje instrumentów dotyczących wspierania pracodawców w zakresie dostosowania do zatrudnienia osoby niepełnosprawnej, pozyskania niepełnosprawnego pracownika, utrzymania w zatrudnieniu przez ograniczenie skutków niepełnosprawności. Instrumenty opracowane przez POPON (zapisy do 19.01.2022)

Prowadzenie warsztatów: Polski Związek Głuchych

Tematyka warsztatu: Konsultacje instrumentów dotyczących wspierania pracodawców w zakresie dostosowania do zatrudnienia osoby niepełnosprawnej, pozyskania niepełnosprawnego pracownika, utrzymania w zatrudnieniu przez ograniczenie skutków niepełnosprawności. Instrumenty opracowane przez POPON.

- a) Nowe miejsce pracy- wsparcie w podjęciu zatrudnienia
- b) Bonus za włączenie- wsparcie w powrocie na rynek pracy
- c) Instrument Gwarancja zatrudnienia- wsparcie w utrzymaniu zatrudniania

Termin

czw., 20/01/2022 - 16:00 - czw., 20/01/2022 - 17:30

Formularz rejestracji

Imię i nazwisko

Zgłaszasz się jako:

- osoba z niepełnosprawnością
- pracodawca
- otoczenie instytucjonalne osób z niepełnosprawnością
- otoczenie - rodzina / opiekunowie

Osoba z niepełnosprawnością

Adres zamieszkania uczestnika

Ulica

numer

miasto

kod pocztowy

adres email

Zapisz się do newslettera

Tak

Pracodawca

Adres zamieszkania uczestnika

Ulica

numer

miasto

kod pocztowy

adres email

Typ instytucji

- Przedsiębiorstwo prywatne
- Administracja publiczna/Sektor publiczny
- Organizacja pozarządowa (NGO)
- Zakład pracy chronionej (ZPCH)

- Zakład aktywności zawodowej (ZAZ)
- Podmiot ekonomii społecznej (CIS, KIS, SC, OWES)

Otoczenie instytucjonalne osób z niepełnosprawnością

Adres zamieszkania uczestnika

Ulica

numer

miasto

kod pocztowy

adres email

Typ instytucji

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (PCPR)
- Powiatowy Urząd Pracy (PUP)
- Organizacja pozarządowa (NGO)
- Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS)
- Centrum Usług Społecznych (CUS)
- Inna

Jaka?

Otoczenie - rodzina / opiekunowie

Adres zamieszkania uczestnika

Ulica

numer

miasto

kod pocztowy

adres email

Typ opiekuna

- opiekun prawny Ozn
- opiekun faktycznym Ozn
- członek rodziny Ozn
- inne

Jakie?

Dane instytucji

Nazwa instytucji

Ulica

numer

miasto

kod pocztowy

Zajmowana funkcja

numer telefonu do instytucji

adres email

Osoba z niepełnosprawnością

Tak

Nie

Proszę podać jakie są potrzeby zapewnienia dostępności wynikające z niepełnosprawności

Akceptuję regulamin portalu

Kliknij jeżeli chcesz zapoznać się z regulaminem

Tak

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Kliknij jeżeli chcesz zapoznać się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych

Tak

Wyrażam zgodę na nagrywanie i wykorzystanie wizerunku

Kliknij jeżeli chcesz się zapoznać z zakresem zgody na nagrywanie i publikowanie zdjęć podczas warsztatu

Tak

Wyślij