**Modulo d’iscrizione**

**Trainers del Consiglio Nazionale Giovani**

***Da compilare***

**Nome**

**Cognome**

**Organizzazione**

**Ruolo ricoperto nell'organizzazione**

**Sesso**

**Indirizzo (CAP, Città, Paese)**

**Telefono**

**Posizione lavorativa**

**Telefono cellulare**

**E-mail**

**Indirizzo Web**

**Nazionalità**

**Numero di Passaporto**

**Rilasciato il**

**Valido fino a**

**Rilasciato a**

**Data di nascita**

**Età**

# Scegliere la lingua in cui si intende svolgere la formazione:

* Inglese
* Francese
* Spagnolo
* Italiano
* Altro:

# Qual è il Suo ruolo all’interno dell’organizzazione? Descrivere i compiti svolti.

1. **Indicare i temi in cui ritiene di essere competente *(Barrare una o più delle seguenti opzioni)***
* Apprendimento interculturale
* Antirazzismo
* Comunicazione
* Minoranze
* Training for trainers
* Leadership
* Strutture giovanili
* Partecipazione giovanile
* Diritti umani
* Project management
* Organizational management
* Scambi giovanili
* Esclusione sociale
* Educazione globale
* Violenza giovanile
* Lavoro con i bambini
* Lobbying e networking
* Istituzioni europee
* Campagne di sensibilizzazione
* Conflict management
* Training Outdoor
* Lavoro di gruppo
* Fundraising e financial management
* Programmi Erasmus+
* Disabilità
* Youth Policy
* Ambiente
* Gender
* Tecnologia e lavoro giovanile
* Marketing
* Public relations
* Periferie e giovani
* Democrazia e cittadinanza
* Cooperazione Euro-Mediterranea
* Sud-Est europeo
* Europa Caucasica e dell’Est
* Staff training/ Risorse umane
* Team building
* Strategic planning
* Global Youth Work
* Sostenibilità Education for sustainable development
* Diritti e salute sessuale
* Dialogo interreligioso
* Non-Discriminazione
* Impiego
* Dialogo inter-generazionale
* Educazione non-formale
* Blended learning (apprendimento misto)
* Altro
1. **Indicare i training a cui ha partecipato, segnalando:**
	1. titolo e date dell’evento
	2. ente organizzatore
	3. posizione e ruolo ricoperto

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** |  |
| **Ente organizzatore**  |  |
| **Data** |  |
| **Posizione e ruolo ricoperto**  |  |

1. **Ha mai preso parte a delle training sessions del Consiglio d’Europa/ SALTO/Assistance Programme come Trainer (T), partecipante (P) o consulente (RP)?** *Indicare quale ruolo ha ricoperto: (T)/ (P) o (RP).*

Riempire con i dati richiesti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** |  |
| **Ente organizzatore**  |  |
| **Data** |  |
| **Posizione e ruolo ricoperto** |  |

*Se necessario, copiare e incollare la tabella per aggiungere ulteriori esperienze simili.*

1. **Indicare altre esperienze rilevanti.**

|  |  |
| --- | --- |
| Consulente  |  |
|  |  |
| Trainer |  |
|  |  |
| Partecipante  |  |

1. **Perché vuole diventare parte del Pool of Trainers?**

1. **Cosa si aspetta dalla Sua partecipazione al Pool?**

1. **Secondo Lei, quali sono le principali caratteristiche che un trainer dovrebbe avere? Specificare sia quelle a livello nazionale sia quelle a livello internazionale.**

1. **Secondo lei, quali sono i punti di forza e quali i punti di debolezza di un formatore?**

Data,

Firma