ANKIETA OCENY KONSULTACJI/SZKOLENIA

Wsparcie w ramach usług Centrum Obsługi Organizacji Społecznych (COOS), współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w programie Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027

1. DANE ORGANIZACJI

Nazwa organizacji: .....

Osoba uczestnicząca w konsultacji/szkoleniu:

.....

Data konsultacji/szkolenia: .....

Konsultant prowadzący: .....

2. OBSZAR KONSULTACJI/SZKOLENIA (ZAZNACZ WŁAŚCIWE)

☐ Określenie celu i zakresu projektu

☐ Analiza potrzeb grupy docelowej

☐ Dobór działań i wskaźników

☐ Wybór źródła finansowania / działania w ramach FEL

☐ Pomoc w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie

☐ Przygotowanie budżetu projektu

☐ Interpretacja wytycznych lub dokumentów konkursowych

☐ Doradztwo prawne i administracyjne (np. statut, prawo pracy, RODO)

☐ Inne (jakie?): .....

.....

3. SZCZEGÓŁOWA OCENA KONSULTACJI/SZKOLENIA

Zaznacz ocenę od 1 do 5, gdzie:

1 – bardzo źle, 2 – źle, 3 – przeciętnie, 4 – dobrze, 5 – bardzo dobrze

Lp.	Kryterium oceny	1	2	3	4	5
1.	*Konsultacja/szkolenie została/y przeprowadzona/e w umówionym terminie i czasie*	☐	☐	☐	☐	☐
2.	*Konsultant był dobrze przygotowany merytorycznie*	☐	☐	☐	☐	☐
3.	*Przedstawione informacje były jasne i zrozumiałe*	☐	☐	☐	☐	☐
4.	*Konsultacja/szkolenie była/było dopasowana/ne do potrzeb mojej organizacji*	☐	☐	☐	☐	☐
5.	*Udzielono odpowiedzi na wszystkie moje pytania*	☐	☐	☐	☐	☐
6.	*Konsultacja/szkolenie pomogła/pomogło mi lepiej zrozumieć zasady programu FEL*	☐	☐	☐	☐	☐
7.	*Spotkanie miało praktyczny charakter i przełoży się na działania organizacji*	☐	☐	☐	☐	☐
8.	*Komunikacja (kontakt, dostępność, atmosfera) była satysfakcjonująca*	☐	☐	☐	☐	☐
9.	*Całościowa ocena jakości konsultacji/szkolenia*	☐	☐	☐	☐	☐

4. EFEKTY KONSULTACJI/SZKOLENIA

4.1. Czy po konsultacji/szkoleniu wiesz, jakie kroki powinna podjąć Twoja organizacja?

☐ Tak
☐ Częściowo
☐ Nie

4.2. Czy konsultacja/szkolenie wpłynęła/wpłynęło na decyzję o aplikowaniu do programu FEL?

☐ Tak – zamierzamy złożyć wniosek
☐ Jeszcze nie wiem
☐ Raczej nie
☐ Nie dotyczy – konsultacja/szkolenie miała/ło charakter ogólny/informacyjny

5. POTRZEBY DALSZEGO WSPARCIA

5.1. Czy chciał(a)byś skorzystać z dalszego wsparcia COOS?

☐ Tak
☐ Nie

Jeśli tak – zaznacz, czego dotyczy:

☐ Indywidualne doradztwo projektowe

☐ Pomoc w przygotowaniu wniosku
☐ Szkolenia tematyczne
☐ Doradztwo prawne
☐ Doradztwo finansowo-podatkowe
☐ Inne: .....

5.2. Jakie tematy konsultacji/szkolenia byłyby dla Ciebie najbardziej przydatne?

.....
.....
.....

6. DODATKOWE UWAGI, SUGESTIE, KOMENTARZE

.....
.....
.....

7. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z wymogami realizacji projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Obsługi Organizacji Społecznych oraz Instytucję Zarządzającą programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027, w celach związanych z monitorowaniem, sprawozdawczością i ewaluacją projektu. Udział w badaniach ewaluacyjnych jest obowiązkowy dla wszystkich uczestników projektu, przy czym dane będą wykorzystywane wyłącznie w zbiorczych zestawieniach i zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).

☐ **TAK**

Data: .....

Podpis klienta/klientki: .....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Twoja opinia pomoże nam podnosić jakość wsparcia na rzecz partnerów społecznych oraz organizacji społecznych w województwie lubelskim