

Kisgyermeket nevelő szülők képzési igényeinek felmérése

A GINOP-5.3.13-20 „A kisgyermeket nevelő szülők képzésének elősegítése, ösztöndíja és elhelyezkedésük támogatása” elnevezésű projekt célja a kisgyermeket nevelő szülők képzésben való részvételének elősegítése, foglalkoztathatóságuk javítása, munkába való visszatérésük támogatása a konvergencia régiókban.

A kérdőív kitöltésével hozzájárul a képzési igények jobb megismeréséhez, a képzések célzott szervezéséhez. A kérdőív kitöltése nem jár kötelezettséggel a kitöltő fél számára, továbbá sem részvételi, sem egyéb kötelezettség nem terheli a kitöltőt!

Adatkezelési nyilatkozat

Személyes adatai, telefonszáma és e-mail címe megadása nem kötelező. Az adatok kitöltésével hozzájárul, hogy adatait az OFA Nonprofit Kft. kezelje, a GINOP 5.3.13-20 „A kisgyermeket nevelő szülők képzésének elősegítése, ösztöndíja és elhelyezkedésük támogatása” elnevezésű projekttel kapcsolatban tájékoztassa a megadott elérhetőségein. Adatkezelési tájékoztatónkat [itt](https://ofa.hu/files/kozhasznu/Adatkezesi_tajekoztato.pdf) ismerheti meg:

- Az Adatkezelési Tájékoztatóban foglaltakat elolvastam, megértettem, és a kérdőív kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat a tájékoztatóban megjelölt célból és feltételekkel az OFA Nonprofit Kft. kezelje.

Statisztikai adatok

1. Életkora

betöltött év

2. Melyik megyében él?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bács-Kiskun megye | <input type="checkbox"/> Jász-Nagykun-Szolnok megye |
| <input type="checkbox"/> Baranya megye | <input type="checkbox"/> Komárom-Esztergom megye |
| <input type="checkbox"/> Békés megye | <input type="checkbox"/> Nógrád megye |
| <input type="checkbox"/> Borsod-Abaúj-Zemplén megye | <input type="checkbox"/> Somogy megye |
| <input type="checkbox"/> Csongrád-Csanád megye | <input type="checkbox"/> Szabolcs-Szatmár-Bereg megye |
| <input type="checkbox"/> Fejér megye | <input type="checkbox"/> Tolna megye |
| <input type="checkbox"/> Győr-Moson-Sopron megye | <input type="checkbox"/> Vas megye |
| <input type="checkbox"/> Hajdú-Bihar megye | <input type="checkbox"/> Veszprém megye |
| <input type="checkbox"/> Heves megye | <input type="checkbox"/> Zala megye |

3. Rendelkezik ügyfélkapu hozzáféréssel?

- igen
 nem

4. Hány kiskorú gyermeket nevel?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> Első gyermekemet várom | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 5 vagy annál több |
| <input type="checkbox"/> 2 | |

5. Gyermek(e)i után részesül gyermekgondozási ellátásban?

- igen
- nem

6. Milyen gyermekgondozási ellátásban részesül? (többet is megjelölhet)

- csecsemőgondozási díj (CSED)
- gyermekgondozási díj (GYED)
- gyermekgondozást segítő ellátás (GYES)
- gyermeknevelési támogatás (GYET)

7. Szívesen tanulna a gyermeknevelés mellett?

- Igen, szeretnék tanulni.
- Nem (folytassa a 4. oldalon, személyes adatok kitöltése)

8. Mi a legmagasabb iskolai végzettsége?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4 általános iskolai osztálynál kevesebb | <input type="checkbox"/> érettségi |
| <input type="checkbox"/> 8 általános iskolai osztálynál kevesebb | <input type="checkbox"/> érettségi és szakma |
| <input type="checkbox"/> befejezett általános iskola | <input type="checkbox"/> technikum, felsőfokú szakképesítés |
| <input type="checkbox"/> szakiskola | <input type="checkbox"/> egyetem, főiskola |
| <input type="checkbox"/> szakmunkásképző | |

Képzési igényekre vonatkozó információk

9. Ha még nem rendelkezik befejezett általános iskolai végzettséggel, szeretné tanulmányait befejezni?

- Igen, szeretném.
- Nem.

10. Ha még nem rendelkezik érettségivel, szeretne leérettségizni?

- Igen, szeretnék.
- Nem.

11. Ha még nem rendelkezik szakmával, szeretne olyan szakmát szerezni, amivel könnyen munkát talál vagy vállalkozást alapíthat?

- Igen, szeretnék.
- Nem.

Ha igen:

a. Milyen szakmát tanulna legszívesebben? _____

12. Szívesen tanulna számítástechnikai eszközökről, ezek használatáról vagy informatikáról, szoftverekről?

- Igen, szeretnék informatikai irányú képzésen részt venni.
- Nem.

Ha igen:

a. Az alábbi informatikai képzések közül jelölje meg, melyiket végezné el szívesen! (többet is megjelölhet)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> IKER1.: „Első lépések a digitális világban” | <input type="checkbox"/> Szoftverfejlesztés |
| <input type="checkbox"/> IKER2.: „Önállóan használom az informatikai eszközömet” | <input type="checkbox"/> Műszaki informatika |
| <input type="checkbox"/> ECDL képzés (4 modul) | <input type="checkbox"/> Informatikai rendszerüzemeltetés |
| <input type="checkbox"/> ECDL képzés (7 modul) | <input type="checkbox"/> Információrendszer-szervezés |
| <input type="checkbox"/> Irodai szoftverek használata | <input type="checkbox"/> Webfejlesztés |
| | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |

b. Milyen intenzitás lenne Önnek legmegfelelőbb informatikai képzés során?

- szuperintenzív (heti 25-30 óra)
 intenzív (heti 15-24 óra)
 félintenzív (heti 10-15 óra)
 normál (heti 6-10 óra)
 egyéb: _____

c. Legfeljebb mennyi ideig tartó képzésen venne részt legszívesebben?

- 3 hónapnál rövidebb 6-9 hónap
 3-6 hónap 9-12 hónap

d. Milyen időpont lenne alkalmas Önnek informatikai képzésen való részvételre? (többet is megjelölhet)

- hétköznap délelőtt szombat délelőtt
 hétköznap délután szombat délután
 hétköznap este egyéb: _____

13. Szívesen tanulna idegennyelvet?

- Igen, szeretnék új nyelvtudásra szert tenni, vagy a meglévő tudásomat fejleszteni.
 Nem.

Ha igen:

a. Jelölje meg az alábbi nyelvi képzések közül, melyiket végezné el legszívesebben!

- angol orosz
 német spanyol
 francia egyéb: _____
 olasz

b. Milyen idegennyelvi szintet kíván elérni?

- A1 (abszolút kezdő/újrakezdő)
 A2 (alapozó)
 B1 (középhaladó-alapfokú)
 B2 (haladó-középfokú)
 Egyéb: _____

c. Milyen intenzitás lenne Önnek legmegfelelőbb idegennyelvi képzés során?

- szuperintenzív (heti 16-20 óra) normál (heti 1-3 óra)
 intenzív (heti 9-15 óra) egyéb: _____
 félintenzív (heti 4-8 óra)

d. Legfeljebb mennyi ideig tartó képzésen venne részt szívesen?

3 hónapnál rövidebb

6-9 hónap

3-6 hónap

9-12 hónap

e. Milyen időpont lenne alkalmas Önnek idegennyelvi képzésen való részvételre? (többet is megjelölhet)

hétköznap délelőtt

szombat délelőtt

hétköznap délután

szombat délután

hétköznap este

egyéb: _____

14. Az alábbi lehetőségek közül, melyik településen tanulna legszívesebben?

Kazincbarcika

Kiskunfélegyháza

Esztergom

Miskolc

Kiskunhalas

Tatabánya

Ózd

Békéscsaba

Tata

Eger

Gyula

Ajka

Gyöngyös

Orosháza

Pápa

Salgótarján

Szeged

Veszprém

Debrecen

Hódmezővásárhely

Győr

Hajdúböszörmény

Szentés

Mosonmagyaróvár

Hajdúszoboszló

Pécs

Sopron

Jászberény

Kaposvár

Szombathely

Szolnok

Siófok

Nagykanizsa

Nyíregyháza

Szekszárd

Zalaegerszeg

Baja

Dunaújváros

Egyéb:

Kecskemét

Székesfehérvár

Személyes adatok

A személyes adatok megadása nem kötelező. Amennyiben adatait megadja, tájékoztatjuk jövőben induló képzési lehetőségeinkről.

Név (vezetéknév és keresztnév, nem kötelező): _____

E-mail cím (nem kötelező): _____

Telefonszám (körzetszámmal, nem kötelező): 06-____-_____

Lakhelye (csak település, nem kötelező): _____