

Zapraszamy do uczestnictwa w projekcie wszystkie **MIKRO I MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWA**, które chcą poszerzyć swój pakiet usług o usługi dedykowane dla osób starszych.

Celem tego projektu jest **wsparcie mikro i małych przedsiębiorców** (zatrudniających od 4 do 49 osób) i **ich pracowników w obszarze budowania i rozwijania usług dopasowanych do potrzeb dojrzałego klienta**. Dojrzały klient – osoba starsza powyżej 60 roku życia, która jest lub mogłaby być odbiorcą usług oferowanych przez mikro i małe przedsiębiorstwo.

Nasze społeczeństwo się starzeje, coraz większą grupę odbiorców stanowią osoby dojrzałe i dla nich należy dostosowywać usługi tak aby nie stracić, a zyskać na tym segmencie rynku odbiorców. Jak to jednak zrobić, jakie usługi należy wdrożyć aby były one atrakcyjne dla osób starszych – tego dowiedzą się Państwo biorąc udział w projekcie.

Podczas uczestnictwa w projekcie można **wypracować i zrealizować pomysł** na ciekawe usługi, które poszerzą krąg Państwa odbiorców, przyciągną nowych, spowodują Państwa konkurencyjność w swojej grupie usług.

Zakres projektu obejmuje:

- opracowanie planów rozwoju dla przedsiębiorców, dzięki któremu będą mogli uruchomić nowe usługi skierowane dla osób starszych – **68 godzin doradztwa** – uczestniczą w tym 2 osoby z kadry zarządzającej
- indywidualnie dopasowane szkolenia i usługi doradcze będące wynikiem planów rozwoju - **4 dni szkoleniowe** – po 1 dniu dla każdej z 4 osób biorących udział w projekcie
- wsparcie doradcze podczas uruchomienia usług skierowanych dla dojrzałych klientów – **36 godzin doradztwa** – uczestniczą w tym indywidualnie wszystkie 4 osoby zgłoszone z danej jednostki.

W projekcie powinny uczestniczyć 4 osoby z firmy (każda osoba w innym uzgodnionym z Państwem terminie) – 2 osoby z kadry zarządzającej i 2 pracowników. Szkolenia oraz doradztwo podczas uruchomienia usługi obejmuje wszystkie 4 osoby.

Miejsce szkolenia: KRAKÓW, HOTEL MONIKA, ul. LANGIWICZA 6	Daty doradztw i szkoleń: do uzgodnienia
Koordynator szkolenia: EWA GNÓT, ALEKSANDRA PLINZNER, MONIKA ZWOLENIK	Symbol szkolenia: EMEE/02/07/KR/14

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

Pełna nazwa instytucji:	
Adres:	
TEL/ FAX	E-mail:
NIP:	Osoba do kontaktu:

UWAGA!!!

Poniżej prosimy o podanie poniższych danych uczestników.

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL i miejsce urodzenia

Więcej informacji można uzyskać pod nr tel. **32 302 96 84/88** lub pisząc na szkolenia@4edu.com.pl data i podpis
www.4edu.com.pl

Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy odesłać na 32 721 86 53