



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w mikroprojekcie „Kompetencje cyfrowe kluczem do sukcesu” w ramach projektu W” sieci bez barier”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu: „Kompetencje
cyfrowe kluczem do sukcesu”

Wypełnia pracownik Biura Projektu

Wpłynęło
dnia:.....

Wpłynęło
godzina:.....

Podpis.....

I. DANE PROJEKTU	
Tytuł mikroprojektu:	„Kompetencje cyfrowe kluczem do sukcesu”
Nazwa Programu:	Program Operacyjny Polska Cyfrowa
III Oś Priorytetowa	Cyfrowe kompetencje społeczeństwa
Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	Działanie 3.1: Działanie szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych
II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA	
Imię:	
Nazwisko:	
Rodzaj uczestnika:	<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik/przedstawiciel instytucji podmiotu
Data urodzenia:	



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Numer PESEL:		
Miejsce urodzenia:		
Wiek w chwili zgłoszenia uczestnictwa do projektu:		
III. Miejsce zamieszkania		
Miejscowość:		
Numer domu:		
Poczta:		
Gmina:		
Powiat:		
Kod pocztowy:		
Województwo:		
Kraj:		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		
IV. STATUS UCZESTNIKA <i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)</i>		
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
V. DEKLARUJĘ UDZIAŁ W MODULE SZKOLENIOWYM: <i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy jednym wybranym szkoleniu.)</i>		



Rodzik w Internecie	
Rolnik w sieci	
VI. DODATKOWE INFORMACJE(DANE WRAŻLIWE) <i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)</i>	
Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Ja niżej podpisany/a oświadczam że:

- dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Kompetencje cyfrowe kluczem do sukcesu”
- zostałem/am poinformowany o dofinansowaniu projektu „Kompetencje cyfrowe kluczem do sukcesu” ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu grantowego „W sieci bez barier” III Oś priorytetowa: „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa”. działania 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014 - 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa.
- zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, zostałem/am poinformowany, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu