

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO PROJEKTU GRANTOWEGO**

**pn. „Internet i MY – rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Wierzchosławice”  
realizowanego na podstawie Umowy o powierzenie grantu nr 6/POPC/2019  
zawartej w dniu 21.10.2019 r.**

**w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020  
Osi Priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa**

**Działania 3. 1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych**

UZUPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA DOKUMENT			
Nr formularza zgłoszeniowego		Data, godzina wpływu, podpis osoby przyjmującej	

*Informacja: Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi (wpisać informacje lub właściwe zaznaczyć X). Jeżeli nie jest możliwe określenie wszystkich wymaganych danych osobowych, osoba nie może być wykazywana jako uczestnik/uczestniczka projektu.*

Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej formularzu są zgodne z prawdą.

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO PROJEKTU GRANTOWEGO (wpisać dane lub właściwe zaznaczyć X )	
1. Imię	2. Nazwisko
3. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	.....
5. PESEL	6. Kraj pochodzenia
7. Dane kontaktowe:	Województwo..... Powiat..... Gmina.....



	Miejscowość.....  Ulica.....  Nr budynku.....  Nr lokalu.....  Kod pocztowy.....  Tel. kontaktowy i/lub adres e-mail.....  .....	
<b>8. Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> Brak (Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe - poziom ISCED 1 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne - poziom ISCED 2 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - poziom ISCED 3 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Pomaturalne/Policealne - poziom ISCED 4 (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe - poziom ISCED 5-8 (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	
<b>DANE DODATKOWE</b>		
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Proszę wskazać jakie występują specjalne potrzeby szkoleniowe (jeśli dotyczy)	..... ..... .....	



Osoba pozostająca bez pracy (bezrobotna lub bierna zawodowo)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Jestem zainteresowany/-ny udziałem w szkoleniu w następującym module tematycznym</b>		
<input type="checkbox"/> „Rodzic w Internecie”		
<input type="checkbox"/> „Mój biznes w sieci”		
<input type="checkbox"/> „Moje finanse i transakcje w sieci”		
<input type="checkbox"/> „Tworzę własną stronę internetową (blog)”		
<input type="checkbox"/> „Kultura w sieci”		

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/na, że mikroprojekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w mikroprojekcie.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w mikroprojekcie i w pełni akceptuję jego zapisy;
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku na potrzeby promocji (na stronie internetowej i profilu Facebookowym Gminy Wierchosławice), realizacji mikroprojektu i sprawozdawczości.

**Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata  
na uczestnika/uczestniczkę mikroprojektu