

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „E-Kompetencje – bezpłatne szkolenia komputerowe dla mieszkańców woj. podlaskiego” (nr KPOD.05.08-IW.06-0063/25) finansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGeneration EU w ramach Inwestycji C 2.1.3 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

DANE OSOBOWE ORAZ INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU¹ I JEGO PREFERENCJACH Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu												
Imię / imiona i nazwisko												
PESEL												
Wykształcenie		☐ niższe niż podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ pomaturalne/policealne ☐ podstawowe ☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe ☐ wyższe										
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy		gmina: _____ powiat: _____										
Telefon:							e-mail:					
Osoba z niepełnosprawnościami							☐ tak		☐ nie		☐ odmowa podania informacji	
Specjalne potrzeby Uczestnika związane np. z niepełnosprawnością												
Jestem osobą niekorzystającą z Internetu i nieposiadającą żadnych kompetencji cyfrowych lub posiadającą bardzo niskie e-kompetencje ale pozbawioną możliwości aktywnego i bezpiecznego korzystania z narzędzi cyfrowych ²							☐ tak		☐ nie			
Osoba niepracująca							☐ tak		☐ nie			
Rolnik							☐ tak		☐ nie			
Osoba korzystająca z pomocy społecznej							☐ tak		☐ nie			
Uchodźca							☐ tak		☐ nie			
Preferencje dotyczące udziału w projekcie	Tematyka zajęć (możesz wskazać kilka tematów, ale wiedz, że możemy zaoferować Ci rozwój umiejętności cyfrowych tylko w jednym z nich)						☐ Rodzic w Internecie ☐ Ja w mediach społecznościowych ☐ E-zdrowie ☐ E-urząd ☐ E-usługi ☐ E-podróżnik ☐ Pracownik w sieci					
	Termin zajęć						☐ dni robocze		☐ weekendy		☐ bez znaczenia	
							☐ godziny przedpołudniowe		☐ godziny popołudniowe		☐ bez znaczenia	

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych i złożonych oświadczeń, oświadczam że zapoznałem/am się z *Klauzulą informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach Projektu* oraz potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym Formularzu.

data i czytelny podpis Uczestnika projektu

¹ Uczestnik projektu, do momentu podpisania deklaracji udziału w projekcie, pozostaje Kandydatem

² tj. osoba wykluczona cyfrowo (e-wykluczona)