**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Projekt Nr POPC.03.01.00-00-0095/18 pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw: pomorskiego, warmińsko – mazurskiego, podlaskiego”

Umowa o przyznanie grantu nr: 89/095/2019

Tytuł projektu: „Akademia Kompetencji Cyfrowych dla mieszkańców Gminy Pelplin”

|  |
| --- |
| **SZKOLENIE** **(proszę zaznaczyć właściwe)** |
| * Rodzic w Internecie
 | * Mój biznes w sieci
 |
| * Moje finanse i transakcje w sieci
 | * Rolnik w sieci
 |
| * Działam w sieciach społecznościowych
 | * Kultura w sieci
 |
| * Tworzę własną stronę internetową (blog)
 |
| Miejsce odbywania się szkoleń: |
| Termin szkolenia: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Wiek w momencie przystąpienia do projektu (w latach) |  |
| Płeć | 🞐 Kobieta 🞐 Mężczyzna |
| Wykształcenie | 🞐 niższe niż podstawowe 🞐 ponadgimnazjalne🞐 podstawowe 🞐 policealne🞐 gimnazjalne 🞐 wyższe  |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Telefon |  | e-mail |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie:……………….. |  | Data zakończenia udziału w projekcie:………………. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że (proszę zaznaczyć X kategorie, które Pani/Pana dotyczą): | **TAK** | **NIE** |
| Jestem osoba niepełnosprawną |  |  |
| Posiadam stopień niepełnosprawności – *jeśli dotyczy*🞏tak 🞏nie  |

………………………… ………………………………….

 (Miejscowość, data) (Czytelny podpis)