



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Cyfrowa Edukacja Obywateli” (nr KPOD.05.08-IW.06-0028/24)

 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			
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe	<input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Adres stałego zamieszkania ² : ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy	gmina: _____ powiat: _____		
Telefon:	e-mail:		
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby Uczestnika związane np. z niepełnosprawnością		
Posiadane kompetencje	Posiadam niskie (nie wyższe niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji) umiejętności korzystania z komputera oraz poruszania się w Internecie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Potrafię korzystać z profilu zaufanego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> Rodzic w Internecie <input type="checkbox"/> Ja w mediach społecznościowych <input type="checkbox"/> Rolnik w sieci <input type="checkbox"/> E-zdrowie <input type="checkbox"/> E-urząd <input type="checkbox"/> E-usługi <input type="checkbox"/> E-podróżnik <input type="checkbox"/> Pracownik w sieci	
		Termin zajęć	<input type="checkbox"/> dni robocze <input type="checkbox"/> godziny przedpołudniowe
			<input type="checkbox"/> 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 Przez stałe zamieszkanie należy rozumieć zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego pobytu