

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Aktywizacja Cyfrowa Obywateli” (nr KPOD.05.08-IW.06-0066/25)

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

| <b>DANE OSOBOWE ORAZ INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU<sup>1</sup> I JEGO PREFERENCJACH</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
| Imię / imiona i nazwisko                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
| PESEL                                                                                                       | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
| Obywatelstwo                                                                                                | <input type="checkbox"/> polskie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....                                    |
| Wykształcenie                                                                                               | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne<br><input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> wyższe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
| Adres stałego zamieszkania <sup>2</sup> :                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 |
|                                                                                                             | 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<br>(możesz wskazać kilka tematów, ale wiedz, że możemy zaoferować Ci rozwój umiejętności cyfrowych tylko w jednym z nich)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Rodzic w Internecie<br><input type="checkbox"/> Ja w mediach społecznościowych<br><input type="checkbox"/> Rolnik w sieci<br><input type="checkbox"/> E-zdrowie<br><input type="checkbox"/> E-urząd<br><input type="checkbox"/> E-usługi<br><input type="checkbox"/> E-podróżnik<br><input type="checkbox"/> Pracownik w sieci<br><input type="checkbox"/> Pracownik w sieci z praktycznym aspektem wykorzystywania zaawansowanych funkcji arkusza kalkulacyjnego<br><input type="checkbox"/> inna (jaka?) ..... |                                                                                 |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |
|                                                                                                             | Termin zajęć                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> dni robocze <input type="checkbox"/> weekendy <input type="checkbox"/> bez znaczenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> godziny przedpołudniowe <input type="checkbox"/> godziny popołudniowe <input type="checkbox"/> bez znaczenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |

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

.....  
data i czytelny podpis Uczestnika projektu

<sup>1</sup> Uczestnik projektu, do momentu podpisania deklaracji udziału w projekcie, pozostaje Kandydatem

<sup>2</sup> Przez stałe zamieszkanie należy rozumieć zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego pobytu