



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w mikroprojekcie „Adamów w sieci bez barier” w ramach projektu „W sieci bez barier”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „Adamów w sieci bez barier”
realizowanego w ramach projektu „W sieci bez barier”
(numer projektu: POPC.03.01.00-00-0051/17-00)
realizowanego przez Fundację E-Prospert w ramach
Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, III Oś
Priorytetowa Cyfrowe kompetencje społeczeństwa,
Działanie 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju
kompetencji cyfrowych

Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami!

Wypełnia pracownik Biura
Projektu

Wpłynęło
dnia:.....

Wpłynęło
godzina:.....

Podpis.....

I. DANE PROJEKTU																					
Tytuł mikroprojektu:	Adamów w sieci bez barier																				
Nazwa Programu:	Program Operacyjny Polska Cyfrowa																				
III Oś Priorytetowa	Cyfrowe kompetencje społeczeństwa																				
Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	Działanie 3.1: Działanie szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych																				
II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA																					
Imię:																					
Nazwisko:																					
Rodzaj uczestnika:	<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik/przedstawiciel instytucji podmiotu																				
Data urodzenia:																					
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Miejsce urodzenia:	
Wiek w chwili zgłoszenia uczestnictwa do projektu:	
III. Miejsce zamieszkania	
Miejscowość:	
Numer domu:	
Poczta:	
Gmina:	
Powiat:	
Kod pocztowy:	
Województwo:	
Kraj:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
IV. WYKSZTAŁCENIE <i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)</i>	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
V. DEKLARUJĘ UDZIAŁ W MODULE SZKOLENIOWYM: <i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy jednym wybranym szkoleniu.)</i>	
Rodzic w Internecie	
Mój biznes w sieci	



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Moje finanse i transakcje w sieci	
Działam w sieciach społecznościowych	
Tworzę własną stronę internetową z wykorzystaniem popularnych kreatorów	
Rolnik w sieci	
Kultura w sieci	
VI. DODATKOWE INFORMACJE (DANE WRAŻLIWE) <i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)</i>	
Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Ja niżej podpisany/a oświadczam że:

- dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Adamów w sieci bez barier” w ramach projektu „W sieci bez barier”
- zostałem/am poinformowany o dofinansowaniu projektu „Adamów w sieci bez barier” ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu grantowego „W sieci bez barier” III Oś priorytetowa: „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa”. działania 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014 - 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa.
- zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, zostałem/am poinformowany, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU