

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**„Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców Gminy Wisznice”**

DANE PROJEKTU	
Tytuł mikroprojektu:	Cyfrowa Gmina
Nazwa Programu:	Program Operacyjny Polska Cyfrowa
Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	Działanie 3.1: Działanie szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA	
Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Numer PESEL:	
Miejsce urodzenia:	
Wiek w chwili zgłoszenia uczestnictwa do projektu:	
DANE TELEADRESOWE Miejsce zamieszkania	
Miejscowość:	
Ulica:	
Numer budynku:	
Numer lokalu:	
Gmina:	
Powiat:	
Kod pocztowy:	
Województwo:	
Kraj:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

STATUS UCZESTNIKA*(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach)*

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
DEKLARUJĘ UDZIAŁ W MODULE SZKOLENIOWYM: <i>(Proszę wstawić krzyżyk (X) przy jednym wybranym szkoleniu)</i>	
Rodzic w Internecie	
Moje finanse i transakcje w sieci	
Rolnik w sieci	
Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, w tym osoba z zaburzeniami psychicznymi o których mowa w ustawie z dn. 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Oświadczenie:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 r. poz.1600) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa.
3. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji udziału oraz Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku zgodnie z ustawa. z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2010 r. poz. 1191, z pozn.zm.) na cele związane z promocją Projektu. Możliwe formy rozpowszechniania wizerunku to publikacje, Internet, telewizja.

Miejscowość data

czytelny podpis