



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
 „PODNIESIENIE KOMPETENCJI CYFROWYCH MIESZKAŃCÓW WOJEWÓDZTW: KUJAWSKO-
 POMORSKIEGO I ŁÓDZKIEGO” zgodnie z Umową nr 15/81/FPGP/2018**

PROSIMY O UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEJ TABELI DRUKOWANYMI LITERAMI!!! Niezbędne jest wypełnienie wszystkich pól tabeli.

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	indywidualny
3	Gmina przeprowadzająca szkolenie	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
9	Wykształcenie - postaw zna „X” przy właściwym	Niższe niż podstawowe
		podstawowe
		gimnazjalne
		ponadgimnazjalne
		policealne
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość zamieszkania	
15	Ulica	
16	Nr budynku	
17	Nr lokalu	
18	Kod pocztowy	
20	Telefon kontaktowy	
21	Adres e-mail	
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie**	
23	Rodzaj przyznanego wsparcia	szkolenie
24	Orzeczenie o niepełnosprawności - proszę zaznaczyć właściwe	TAK / NIE

*konieczne jest wypełnienie wszystkich pól!

**data rozpoczęcia udziału w projekcie jest tożsama z datą udzielonego wsparcia tj. datą udziału w szkoleniu

.....
 Miejscowość i data

.....
 Czytelny podpis uczestnika



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województw: kujawsko-pomorskiego i łódzkiego”

1. Dane uczestniczki/ uczestnika projektu:

PROSIMY O UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEJ TABELI DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

IMIĘ (IMIONA):	
NAZWISKO:	
PESEL:	

2. Deklaracje i oświadczenia:

- a) Deklaruję chęć udział w projekcie realizowanym przez gminę: Gminę Miasta Radomia w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, działanie 3.1 *Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych*.
- b) Zostałem poinformowany iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
- c) Zobowiązuję się do udziału w **16 godzinnym szkoleniu** oraz do udziału w testach badających poziom kompetencji cyfrowych oraz ankietach ewaluacyjnych.
- d) Zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
- e) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.)).

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach w ramach Projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień tj.:

- Jestem osobą powyżej 25 roku życia
- mieszkam na terenie województwa:
- oświadczam, iż nie uczestniczyłem w innym szkoleniu organizowanym w ramach projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województw: kujawsko-pomorskiego i łódzkiego” na terenie mojego województwa.

.....
Data i podpis uczestnika/osoby upoważnionej

Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu).

.....
Data i podpis uczestnika/osoby upoważnionej