

FORMULARZ APLIKACYJNY

DO UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH SZKOLENIACH W RAMACH PROJEKTU „JA W INTERNECIE”

realizowanego w ramach działania 3.1. „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014 – 2020

***POLA ZACIEMNIONE WYPEŁNIA ORGANIZATOR**

DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA* _____	NUMER ZGŁOSZENIA _____	SZKOLENIE _____		
I. DANE OSOBOWE				
IMIONA				
NAZWISKO				
DATA URODZENIA				
	DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	
NUMER PESEL				
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE			

	<input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE		
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	<input type="checkbox"/> POSIADAM STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI POTWIERDZONY ORZECZENIEM <input type="checkbox"/> NIE POSIADAM ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI <input type="checkbox"/> NIE CHCĘ PODAWAĆ INFORMACJI		
ZATRUDNIENIE	<input type="checkbox"/> JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ <input type="checkbox"/> JESTEM OSOBĄ PRACUJĄCĄ <input type="checkbox"/> PROWADZĘ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ <input type="checkbox"/> NIE CHCE PODAWAĆ INFORMACJI		
II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE			
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY		
OBSZAR	<input type="checkbox"/> MIEJSKI	<input type="checkbox"/> WIEJSKI	
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E - MAIL			
ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES PODANY POWYŻEJ)			
III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W OKREŚLONYM SZKOLENIU			
MOŻNA WYBRAĆ JEDEN OBSZAR TEMATYCZNY STAWIAJĄC ZNAK „X” PRZY WYBRANYM SZKOLENIU I TERMINIE			
I. RODZIC W INTERNECIE		I TERMIN	11 – 14.02.2019
		II TERMIN	04 – 07.03.2019
		III TERMIN	01 – 04.04.2019

II.	MÓJ BIZNES W SIECI		I TERMIN	25 – 28.01.2019
III.	MOJE FINANSE I TRANSAKcje W SIECI		I TERMIN	27 – 30.05.2019
			II TERMIN	03 – 06.06.2019
IV.	DZIAŁAM W SIECIACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH		I TERMIN	18 – 21.03.2019
			II TERMIN	13 – 16.05.2019
V.	TWORZĘ WŁASNĄ STRONĘ INTERNETOWĄ		I TERMIN	08 – 11.04.2019

IV. INNE INFORMACJE

O PROJEKCIE DOWIEDZIAŁAM SIĘ Z:

- PLAKATU INFORMACYJNEGO
- ULOTEK INFORMACYJNYCH
- INTERNETU
- OGŁOSZEŃ W TELEWIZJI LOKALNEJ
- PRZEKAZU SŁOWNEGO (ZNAJOMI, RODZINA)
- INNYCH ŹRÓDEŁ (JAKICH?) _____

V. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Dane i oświadczenia zawarte w powyższym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zostałem/am powiadomiony/a o skutkach prawnych związanych z podaniem danych niezgodnych ze stanem faktycznym.
3. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Ja w Internecie” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Zostałem poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej i jest realizowany w ramach Działania 3.11 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014 – 2020.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Ja w Internecie” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

6. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora – Gminy Miejskiej Świdwin, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 78 – 300 Świdwin.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji.
9. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, wykształcenia).
10. Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia.

Zobowiązuję się do:

1. Powiadomienia Gminy Miejskiej Świdwin o każdej zmianie danych w trakcie trwania szkolenia zawartych w kwestionariuszu w terminie 3 dni licząc od dnia zmiany danych.
2. Naprawienia szkody i pokrycia kosztów wynikających z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym lub nie powiadomienia o zmianie danych.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
CZYTELNY PODPIS	