*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w mikroprojekcie*

***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA** | | | | |
| Imię: |  | | | |
| Nazwisko: |  | | | |
| Data urodzenia: |  | | | |
| Płeć: | Kobieta  Mężczyzna | | | |
| Numer PESEL: |  | | | |
| Miejsce urodzenia: |  | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |  | | | |
| **DANE TELEADRESOWE** | | | | |
| **Miejsce zamieszkania:** | | | | |
| Ulica: |  | | | |
| Numer domu: |  | | | |
| Numer lokalu: |  | | | |
| Nazwa miejscowości: |  | | | |
| Powiat: |  | | | |
| Gmina: |  | | | |
| Województwo: |  | | | |
| Telefon kontaktowy: |  | | | |
| Adres e-mail: |  | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA**  ***(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)*** | | | | |
| Wykształcenie – brak formalnego wykształcenia | | |  | |
| Wykształcenie podstawowe | | |  | |
| Wykształcenie gimnazjalne | | | |  | |
| Wykształcenie ponadgimnazjalne | | | |  | |
| Wykształcenie policealne | | | |  | |
| Wykształcenie wyższe | | | |  | |
| **DODATKOWE INFORMACJE(DANE WRAŻLIWE)**  ***(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach.)*** | | | | | |
| 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 🞎  NIE 🞎  🞎 Odmowa podania informacji | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi | | TAK 🞎  NIE 🞎  🞎 Odmowa podania informacji | | | |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam że:**

* dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
* zapoznałem/am się z Regulaminem naboru do mikroprojektu „Przyjazny internet - Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców Miasta Dęblin” w ramach projektu „Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców gmin Polski Południowo - Wschodniej” i w pełni go akceptuję,

• zostałem/am poinformowany o dofinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi Priorytetowej III: Cyfrowe kompetencje społeczeństwa, Działanie 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020’

• 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