



Załącznik Nr 1: formularz zgłoszeniowy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców Gminy Nowy Targ”.

Realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”.

Dane uczestnika	
Imię	
Nazwisko	
Kraj	
Rodzaj uczestnika	
Nazwa i adres instytucji/organizacji	
PESEL	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Szczegóły wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca

w tym	☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne
Wykonywany zawód	
Miejsce zatrudnienia	
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ NIE ☐ TAK
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach PO Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszego formularza,
- zapoznałam/zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/uprawniony do uczestnictwa w nim.
Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU