

FORMULARZ REKRUTACYJNY

**Projekt: „Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych”
w ramach Programu Operacyjnej Polska Cyfrowa na lata 2014-2020
Osi Priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa
Działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych**

Dane podstawowe (prosimy o czytelne, wypełnienie wszystkich rubryk drukowanymi literami)

Nazwisko	Imię (imiona)
Płeć K ☐ M ☐	
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)
Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Adres zamieszkania (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Miejscowość	Kod pocztowy _ _ - _ _ _
Ulica	nr domu nr lokalu
Gmina	Powiat
Województwo	

1. Wykształcenie (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- ☐ średnie
☐ policealne
☐ wyższe
☐ inne (proszę podać, jakie?)

2. Niepełnosprawność

- ☐ orzeczenie o niepełnosprawności, rodzaj niepełnosprawności
☐ orzeczenie o niepełnosprawności, specjalne potrzeby edukacyjne (prosimy wymienić jakie?)
 Orzeczenie ważne do dnia
☐ nie dotyczy

3. Status na rynku pracy (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- ☐ zatrudniona/y
☐ poszukująca/y pracy niezatrudniona/y
☐ nieaktywna/y zawodowo
☐ bezrobotna/y, zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy
☐ niepracująca/y, niezarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy
☐ inne, proszę podać jakie

4. Wykluczenie cyfrowe

- ☐ tak
☐ nie

5. Przyczyna wykluczenia cyfrowego

- ☐ brak lub ograniczony dostęp do infrastruktury
☐ brak lub ograniczony dostęp do sprzętu i oprogramowania
☐ brak kompetencji

6. Temat szkolenia, w którym chciałabym/chciałbym uczestniczyć

- ☐ Rodzic w Internecie
☐ Mój biznes w sieci
☐ Moje finanse i transakcje w sieci
☐ Działam w sieciach społecznościowych
☐ Tworzę własną stronę internetową (blog)
☐ Rolnik w sieci
☐ Kultura w sieci

7. Jak Pani / Pan ocenia swoje kompetencje cyfrowe (znajomość obsługi komputera)?

- ☐ bardzo dobrze
☐ dobrze
☐ dostatecznie
☐ niedostatecznie

Oświadczam, że:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie, wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Data, czytelny Podpis Uczestnika/czki Projektu

Decyzja Komisji kwalifikacyjnej

Kwalifikacja do projektu	TAK / NIE
Rodzaj przyznanego wsparcia	
Temat szkolenia	

Podpisy członków Komisji kwalifikacyjnej:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
Data zakończenia udziału we wsparciu	

Podpis Koordynatora / Zastępcy Koordynatora