

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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
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 pouczona/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