|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: 1. zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach PO Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
2. 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,
3. 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

|  |
| --- |
|  |

 |