



Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w Projekcie.

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie o numerze **KPOD.05.08-IW.06-0090/25** pn.

**e-Obyw@tel: szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe mieszkańców
gmin z obszaru: pomorskie**

realizowanego w ramach Inwestycji C2.1.3: „E-kompetencje” ze środków Instrumentu
na Rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami. W polach wyboru prosimy o postawienie krzyżyka.		
Część A. Dane podstawowe		
Imię:		
Nazwisko:		
Pesel:		
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> polskie	<input type="checkbox"/> inne:.....
Część B. Miejsce zamieszkania		
Województwo:	<input type="checkbox"/> pomorskie	<input type="checkbox"/> inne:.....
Powiat:		
Gmina:		
Miejscowość:		
Kod pocztowy:		
Ulica, nr budynku i nr lokalu:		
Część C. Dane kontaktowe		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		

Część D. Specjalne potrzeby	
Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w uwzględnieniu Twoich potrzeb żywieniowych:	
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Potrzeba dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w dostosowaniu przestrzeni:	
Zapewnienie tłumacza języka migowego:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zapewnienie pętli indukcyjnej:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Inne specjalne potrzeby:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w spełnieniu innych specjalnych potrzeb:	
Część E. Preferencja obszaru tematycznego:	
Wskaż jeden obszar tematyczny, który Cię interesuje:	
<input type="checkbox"/> 1. Rodzic w Internecie – szkolenie adresowane do rodziców/opiekunów poświęcone jest przygotowaniu rodzica do roli przewodnika dziecka w zakresie bezpiecznego i „mądrego” korzystania z sieci i reagowania na sytuacje zagrożenia, jak również w edukacji zdalnej.	

<input type="checkbox"/> 2. Moje finanse i transakcje w sieci – szkolenie adresowane do wszystkich osób, które chcą załatwiać kwestie finansowe przez Internet. Uczestnicy dowiedzą się m.in jak bezpiecznie korzystać z konta bankowego, jak bezpiecznie dokonywać zakupów w sieci, rezerwować podróż, złożyć i pobrać e-pit.	
<input type="checkbox"/> 3. Ja w mediach społecznościowych – szkolenie adresowane do osób, które chcą poznać filozofię i sposób funkcjonowania sieci społecznościowych oraz wykorzystać je w działalności na rzecz swojej społeczności lokalnej lub prywatnie.	
<input type="checkbox"/> 4. E-urząd – szkolenie, dzięki któremu uczestnicy będą mogli pozyskać informacje jak załatwiać sprawy w urzędzie, przez Internet bez konieczności fizycznego kontaktu z urzędem.	
<input type="checkbox"/> 5. E-bezpieczeństwo – szkolenie adresowane do osób zainteresowanych bezpieczeństwem w sieci, bezpieczeństwem cyfrowym czy też szeroko rozumianym cyberbezpieczeństwem oraz dla grup społecznych i wszystkich obywateli, którzy stykają się z przemocą czy oszustwami w Internecie.	
<input type="checkbox"/> 6. E-usługi – szkolenie adresowane do osób zainteresowanych korzystaniem z usług, których świadczenie odbywa się za pomocą Internetu, jest zautomatyzowane (może wymagać niewielkiego udziału człowieka) i zdalne.	
<input type="checkbox"/> 7. Pracownik w sieci – szkolenie adresowane do osób szukających pracy, chcących podnieść swoje umiejętności cyfrowe w kontekście zawodowym, stworzenie CV i listu motywacyjnego, wyszukiwania informacji na temat praw pracowniczych, emerytalnych, ubezpieczeniowych, założyć profil na platformie PUE/eZUS itd.	
<input type="checkbox"/> 8. Zajęcia wprowadzające (moduł wyrównawczy) – szkolenie adresowane do osób nieposiadających żadnych kompetencji cyfrowych.	
Część F. Oświadczenia	
Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none"> • jestem obywatelem Polski, • posiadam numer PESEL, • posiadam miejsce zamieszkania na terytorium Polski. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że nie brałem(-am) udziału w innym szkoleniu w ramach I lub II naboru Inwestycji C2.1.3 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulami informacyjnymi: <ul style="list-style-type: none"> • Klauzula informacyjna Centrum Projektów Polska Cyfrowa, • Klauzula informacyjna Fundacji Integron Plus, • Klauzula informacyjna Fundacji Dostępny Samorząd. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem udziału w projekcie pn. „e-Obyw@tel: szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe mieszkańców gmin z obszaru: pomorskie” oraz akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania. 2. Spełniam wszystkie kryteria formalne dla Uczestników(-czek) Projektu określone Regulaminem udziału w Projekcie. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że Projekt jest sfinansowany ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGenerationEU w ramach Inwestycji C2.1.3. 2. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że udział w projekcie jest bezpłatny. 3. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. 4. W przypadku zakwalifikowania do Projektu wyrażam zgodę na udział w ewaluacji i innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu. 5. Zostałem(-am) poinformowany(-na) o możliwości odmowy podania danych wrażliwych. 6. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Upředzony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<p>_____</p> <p>miejscowość, data</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>czytelny podpis Kandydata(-tki)</p>
--	---

Uzupełniony i podpisany formularz wraz z załącznikami należy wysłać na adres:

ul. Hafciarska 11,

04-704 Warszawa

z dopiskiem **KPO**.