



Załącznik nr 1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Umowa nr: **SLO/U/11/2019**

Tytuł projektu: „Internet dla każdego – szkolenia komputerowe dla mieszkańców Gminy Popielów”

SZKOLENIE (proszę zaznaczyć właściwe)
<input type="checkbox"/> Rodzic w Internecie
<input type="checkbox"/> Mój biznes w sieci
<input type="checkbox"/> Moje finanse i transakcje w sieci
<input type="checkbox"/> Działam w sieciach społecznościowych
<input type="checkbox"/> Tworzę własną stronę internetową (blog)
<input type="checkbox"/> Rolnik w sieci
<input type="checkbox"/> Kultura w sieci

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	
	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> policealne	
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe	
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/lokalu	Kod pocztowy
Telefon		e-mail	
(proszę zaznaczyć X kategorie, które Pani/Pana dotyczą)	TAK		NIE
Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną			

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)





W celu ustalenia harmonogramu szkoleń prosimy o wypełnienie poniższych informacji.

<p><b>Preferencje dot. terminu szkoleń</b> (proszę zaznaczyć godziny, w jakich może Pani/Pan uczestniczyć w szkoleniach)</p> <p><b>UWAGA! Szkolenia z każdego modułu odbywać się będą 3 razy po 4 godziny</b></p>			
Poniedziałek	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 12.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> 16.00 – 20.00
Wtorek	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 12.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> 16.00 – 20.00
Środa	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 12.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> 16.00 – 20.00
Czwartek	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 12.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> 16.00 – 20.00
Piątek	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 12.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> 16.00 – 20.00
Sobota	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.00	<input type="checkbox"/> 12.00 – 16.00	<input type="checkbox"/> 16.00 – 20.00
<p><b>Od kiedy Pani/Pan może wziąć udział w szkoleniach</b> (proszę zaznaczyć szacowany termin)</p>			
<input type="checkbox"/> Czerwiec 2019	<input type="checkbox"/> Lipiec 2019	<input type="checkbox"/> Sierpień 2019	<input type="checkbox"/> Wrzesień 2019

Niniejszym oświadczam, że:

- jestem osobą, która ukończyła 25 rok życia;
- zamieszkuję gminę Popielów w województwie opolskim stanowiącym obszar realizacji projektu;
- jestem świadomy/a, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz.U. 2018 poz. 1000).

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)

