

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta:
Miasto i Gmina Włodowice
Tytuł projektu:
„Klub Rozwoju Cyfrowego w gminie Włodowice”
Numer projektu:
FERS.01.09-IP.03-0057/24

Dane uczestnika				
Imię				
Nazwisko				
Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
Wiek w chwili przystąpienia do projektu				
Obywatelstwo				
PESEL (w przypadku braku - inny identyfikator)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL			
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	WYŻSZE (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) – ISCED 5, 6, 7, 8			<input type="checkbox"/>
	PONADGIMNAZJALNE LUB POLICEALNE (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017 r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) – ISCED 3, 4			<input type="checkbox"/>
	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) - ISCED 1, 2			<input type="checkbox"/>



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Dane kontaktowe uczestnika				
Kraj				
Województwo				
Powiat				
Gmina				
Miejscowość				
Ulica				
Nr budynku				
Nr lokalu				
Kod pocztowy				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
Osoba bezrobotna	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Uczeń	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa podania danych osobowych udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)				
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Społeczności marginalizowane: Romowie)				
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>



Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów)

Tak

Nie

Osoba państwa trzeciego (osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec)

Tak

Nie

Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak

Nie

Osoba z niepełnosprawnościami (za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.
Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

Tak*

Nie

Odmowa odania
informacji**Specjalne potrzeby**

Tak

Jakie?

Nie

OŚWIADCZENIA:Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy
Włodowice

Tak



Nie



Osobą dotkniętą wykluczeniem cyfrowym

Tak



Nie

Osobą chcącą podnieść posiadane kwalifikacje
cyfrowe

Tak



Nie



Osobą nieposiadającą kompetencji cyfrowych

Tak



Nie



Zapoznałam (em) się z udostępnioną mi Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 i przyjmuję ją do wiadomości.

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

.....r.

Miejscowość, data

Podpis



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRC
Kluby Rozwoju Cyfrowego