**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU GRANTOWEGO**

**pn. „eu-ROPA - szkolenia w zakresie umiejętności i kompetencji cyfrowych dla mieszkańców gminy Ropa”**

realizowanego na podstawie Umowy o powierzenie grantu zawartej w dniu 30 października 2019 r. w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa działania 3. 1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ I  DANE PERSONALNE | | | | | |
| Imię/Imiona: |  | | | | |
| Nazwisko: |  | | płeć | | □ Kobieta  □ Mężczyzna |
| Data i miejsce urodzenia: |  | | Wiek (w chwili przyjęcia do projektu): | |  |
| PESEL: |  | | | | |
| Adres zamieszkania 1: |  | | | | |
| Miejscowość: |  | | | | |
| Ulica: |  | Numer lokalu: | |  | |
| Numer domu: |  | Gmina: | |  | |
| Powiat: |  | | | | |
| Województwo: |  | | | | |
| Kraj: |  | | | | |
| Telefon kontaktowy: |  | | | | |
| Adres e-mail: |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II**  **POZOSTAŁE DANE** | | | |
| Oświadczam, że posiadam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe): | Brak (brak formalnego wykształcenia) | |  |
| Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | |  |
| Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | |  |
| Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) | |  |
| Policealne (kształcenie ukończone na poziomie przewyższającym kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | |  |
| Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) | |  |
| Oświadczam, iż: | Jestem osobą z niepełnosprawnością | | □ Tak  □ Nie |
|  | Jestem osobą z niepełnosprawnością ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi | □ Tak  □ Nie |
| Proszę podać jakie występują specjalne potrzeby szkoleniowe (jeśli dotyczy):    …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………….. | |

Deklaruję chęć udziału w następujących modułach tematycznych (proszę wskazać wybrane moduły nadając im wartości: 1 – najbardziej ważne, 2 – ważne, 3 – mniej ważne itd.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa modułu | Proszę zaznaczyć właściwe |
| 1. | Rodzic w Internecie |  |
| 2. | Mój biznes w sieci |  |
| 3. | Moje finanse i transakcje w sieci |  |
| 4. | Działam w sieciach społecznościowych |  |
| 5. | Tworzę własną stronę internetową (blog) |  |
| 6. | Rolnik w sieci |  |
| 7. | Kultura w sieci |  |

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam że:

1) zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie gminy Ropa lub gmin sasiednich,

2) mam ukończone co najmniej 25 lat,

3) nie jestem / jestem osobą\* niepełnosprawną w rozumieniu poniższej definicji „Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (j.t. Dz. U. 2018 poz. 511 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2018 poz. 1878), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

4) w przypadku osób z niepełnosprawnością - zobowiązuje się przedłożyć do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

5) wszystkie dane zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.

……………………………………………….. data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „eu-ROPA - szkolenia w zakresie umiejętności i kompetencji cyfrowych dla mieszkańców gminy Ropa” i akceptuję jego warunki.

………...……………….…………………… data i czytelny podpis

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

………...……………….…………………… data i czytelny podpis

\* niewłaściwe skreślić