

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Umowa nr: KPL/U/4/2019

Tytuł projektu: „*Gmina Wodzierady dla rozwoju kompetencji cyfrowych mieszkańców regionu*”

SZKOLENIE (proszę zaznaczyć właściwe)	
☐ Rodzic w Internecie	☐ Mój biznes w sieci
☐ Moje finanse i transakcje w sieci	☐ Rolnik w sieci
☐ Działam w sieciach społecznościowych	☐ Kultura w sieci
☐ Tworzę własną stronę internetową (blog)	
Miejsce odbywania się szkoleń:	
Termin szkolenia:	

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Wiek w momencie przystąpienia do projektu (w latach)			
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne	☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe	
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy			
Telefon		e-mail	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:.....		Data zakończenia udziału w projekcie:.....	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć X kategorie, które Pani/Pana dotyczą):	TAK	NIE
Jestem osobą niepełnosprawną		
Posiadam stopień niepełnosprawności – jeśli dotyczy ☐ tak ☐ nie		

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)