


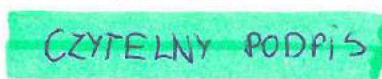
FORMULARZ REKRUTACYJNY

Załącznik nr 1

do Projektu „Śląska Akademia Senior@. Program rozwoju kompetencji cyfrowych seniorów 65+ województwa śląskiego z zastosowaniem działań szkoleniowych i animacyjnych w środowisku lokalnym” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa III: 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE BIAŁYCH PÓL, DRUKOWANYM PISMEM

DANE OSOBOWE		DATA WPŁYWU.....	
1. Imię (imiona) i nazwisko	ADAM KOWALSKI		
2. PESEL	5 3 1 0 0 4 0 0 0 0 0	3. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input checked="" type="checkbox"/> Mężczyzna
4. Data urodzenia	0 4 . 1 0 . 1 9 5 3	5. Wiek	65 lat ukończonych w dniu przystąpienia do Projektu
6. Adres zamieszkania	Województwo: ŚLĄSKIE	Powiat: GLINICE	
	Gmina: GLINICE		Kod pocztowy:
	Miejscowość: GLINICE		00 - 000
	Ulica: POLNA	Nr budynku: 19	Nr lokalu: 3
7. Telefon kontaktowy	111 111 111		
8. E-mail	obowiazkowo@pasta.pl		
9. Status w chwili przystąpienia do Projektu / Oświadczenie	Osoba zagrożona ubóstwem lub znajdująca się w innej, trudnej sytuacji życiowej <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE		
	Osoba z niepełnosprawnościami <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Oświadczam, że jestem: <input type="checkbox"/> Osobą z niepełnosprawnościami lub posiadam grupę inwalidzką <input type="checkbox"/> Osobą niepełnosprawną ze specjalnymi potrzebami (m.in. związanymi z poważnymi dysfunkcjami wzroku lub /i słuchu): Jeśli TAK, prosimy o kopię: Zaświadczenia o niepełnosprawności /decyzji rentowej lub legitymacji rencisty.		
10. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input checked="" type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe		

11. Oświadczenia	<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Partycypacji Społecznej moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym w celu wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym na potrzeby stwierdzenia kwalifikowalności udziału w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020. Jednocześnie informuję, że zapoznałem/łam się z obowiązkiem informacyjnym (załącznik nr 4b) wynikającym z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).		
	<input checked="" type="checkbox"/> W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Śląska Akademia Senior@. Program rozwoju kompetencji cyfrowych seniorów 65+ województwa śląskiego z zastosowaniem działań szkoleniowych i animacyjnych w środowisku lokalnym” potwierdzam, że zapoznałem/łam się z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (załącznik nr 4a) zgodnie z obowiązkiem informacyjnym realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).		
	W związku z uczestnictwem w Projekcie „Śląska Akademia Senior@. Program rozwoju kompetencji cyfrowych seniorów 65+ województwa śląskiego z zastosowaniem działań szkoleniowych i animacyjnych w środowisku lokalnym”, realizowanym w ramach Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, oświadczam, że jestem w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, mieszkańcem/ką gminy, która zadeklarowała udział w niniejszym projekcie.		
12. Data wypełnienia	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	13. Miejsce wypełnienia	
14. Podpis Uczestnika			
Pola oznaczone kolorem szarym wypełnia biuro Projektu			
1. Kryteria rekrutacyjne	<input type="checkbox"/> wiek (ukończone 65 lat w dniu przystąpienia do Projektu), <input type="checkbox"/> miejsca zamieszkania na terenie gminy objętej Projektem. Punkty premiujące: <input type="checkbox"/> deklarowany niski poziom kompetencji cyfrowych. <input type="checkbox"/> przynależność do grupy osób niepełnosprawnych.		SUMA PUNKTÓW:
2. Data rozpoczęcia udziału w Projekcie		4. Przydzielone szkolenie	<input type="checkbox"/> poziom A1 <input type="checkbox"/> poziom A1 +B <input type="checkbox"/> poziom A2
3. Data zakończenia udziału w Projekcie			
5. Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
6. Powód wycofania się z Projektu	<input type="checkbox"/> długotrwała absencja, <input type="checkbox"/> zmiana miejsca zamieszkania, <input type="checkbox"/> zmiany niezależne od Uczestnika Projektu		

- Wypełniamy TYLKO pola oznaczone kolorem zielonym
- Całość formularza wypełniamy DRUKOWANYM PISMEM z czytelnym podpisem na końcu
- Wiek: należy wpisać na dzień przystąpienia do projektu
- W przypadku osoby z niepełnosprawnościami prosimy o wypełnienie dodatkowego „Oświadczenia o niepełnosprawności”