



Zarządzenie Nr 142 /2025

Wójta Gminy Niechlów

z dnia 27 października 2025 r.

w sprawie: zmiany Zarządzenia nr 88/2025 Wójta Gminy Niechlów z dnia 26 czerwca 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji uczestników projektu pt. *Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Niechlów!* w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Na podstawie art. 30 ust.1 oraz art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465) w celu realizacji projektu "Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Niechlów" na podstawie umowy o dofinansowanie FERS.01.09-IP.03-0020/24-00 Priorytet FERS.01 Umiejętności, 01.09 Rozwój kompetencji cyfrowych, Systemowe wsparcie edukacji cyfrowej osób dorosłych - Kluby Rozwoju Cyfrowego, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zarządza co następuje:

§ 1.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu pt.: *Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Niechlów!* w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Traci moc dotychczasowy załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu pt.: *Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Niechlów!* w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus do zarządzenia nr 88/2025 Wójta Gminy



§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Zespołowi Zarządzającemu Projektem powołanemu Zarządzeniem nr 64/2025 z dnia 09.05.2025 r. w sprawie realizacji projektu pt.: „Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Niechlów!”.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


Wójt Gminy Niechlów
Karol Czupla

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„Rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Niechlów”

Lp.	Nazwa	DANE KANDYDATKI/KANDYDATA																				
1.	Imię																					
2.	Nazwisko																					
3.	Data urodzenia																					
4.	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1-2) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)																				
7.	Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> pracujący <input type="checkbox"/> emeryt <input type="checkbox"/> rencista <input type="checkbox"/> prowadzący własną działalność gospodarczą																				
7a.	Osoba pracująca (zaznacza tylko osoba pracująca, która w pkt. 7 zaznaczyła „pracująca”)	<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP																				
8.	Udział w projekcie z własnej inicjatywy / skierowanie do udziału w projekcie przez pracodawcę																					
9.	Adres zamieszkania	Gmina Niechlów Miejscowość Ulica Nr budynku/lokalu.....																				
10.	Telefon kontaktowy																					
11.	Adres e-mail																					
12.	Data udziału we wsparciu																					
Oświadczenia																						

1.	Osoba dotknięta wykluczeniem cyfrowym	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Przynależność do mniejszości narodowej, etnicznej, migrantów bądź obce pochodzenie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	Osoba dotknięta kryzysem bezdomności	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
4.	Osoba z niepełnosprawnością	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Jeśli tak, prosimy o wskazanie propozycji udogodnień (np. tłumacz języka migowego, asystent OzN)		
5.	Osoba nieposiadająca kompetencji cyfrowych	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Osoba chcąca podnieść posiadane kwalifikacje cyfrowe	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

.....

Data

.....

Podpis