



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"> <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> </tr> </table>												
5.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna												
6.	Wykształcenie	☐ brak (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1-2) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)												
7.	Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ uczeń ☐ bezrobotny ☐ pracujący ☐ emeryt ☐ rencista ☐ prowadzący własną działalność gospodarczą												
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 ☐ Nie ☐												
2.	Przynależność do mniejszości narodowej, etnicznej, migrantów bądź obce pochodzenie	Tak ☐ Nie ☐												
3.	Osoba dotknięta kryzysem	Tak ☐ Nie ☐												



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



	bezdolności	
4.	Osoba z niepełnosprawnością	Tak ☐ Nie ☐
	Jeśli tak, prosimy o wskazanie propozycji udogodnień (np. tłumacz języka migowego, asystent OzN)	
5.	Osoba nieposiadająca kompetencji cyfrowych	Tak ☐ Nie ☐
6.	Osoba chcąca podnieść posiadane kwalifikacje cyfrowe	Tak ☐ Nie ☐

.....

Data

.....

Podpis