



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w Projekcie.

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie o numerze **KPOD.05.08-IW.06-0064/25** pn. **Obywatel 2.0: szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe mieszkańców gmin z obszaru: dolnośląskie**

realizowanego w ramach Inwestycji C2.1.3: „E-kompetencje” ze środków Instrumentu na Rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności.

| | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <p>Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami. W polach wyboru prosimy o postawienie krzyżyka.</p> | | |
| A. Dane podstawowe | | |
| Imię: | | |
| Nazwisko: | | |
| Pesel: | | |
| Płeć: | <input type="checkbox"/> kobieta | <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Obywatelstwo: | <input type="checkbox"/> polskie | <input type="checkbox"/> inne:..... |
| B. Miejsce zamieszkania | | |
| Województwo: | <input type="checkbox"/> dolnośląskie | <input type="checkbox"/> inne:..... |
| Powiat: | | |
| Gmina: | | |
| Miejscowość: | | |
| Kod pocztowy: | | |
| Ulica, nr budynku i nr lokalu: | | |
| C. Dane kontaktowe | | |
| Telefon kontaktowy: | | |
| Adres e-mail: | | |

| D. Specjalne potrzeby | |
|---|---|
| Czy potrzebujesz dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w uwzględnieniu Twoich potrzeb żywieniowych: | |
| | |
| Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w dostosowaniu przestrzeni: | |
| | |
| Czy potrzebujesz tłumacza języka migowego? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Czy potrzebujesz pętlę indukcyjną? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Czy potrzebujesz, aby materiały były wydrukowane powiększoną czcionką? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Czy masz inne specjalne potrzeby? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w spełnieniu innych specjalnych potrzeb: | |
| | |
| E. Preferowany obszar tematyczny: | |
| Wskaż jeden , który Cię interesuje: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Rodzic w Internecie – szkolenie adresowane do rodziców/opiekunów poświęcone jest przygotowaniu rodzica do roli przewodnika dziecka w zakresie bezpiecznego i „mądrego” korzystania z sieci i reagowania na sytuacje zagrożenia, jak również w edukacji zdalnej. | |
| <input type="checkbox"/> 2. Moje finanse i transakcje w sieci – szkolenie adresowane do wszystkich osób, które chcą załatwiać kwestie finansowe przez Internet. Uczestnicy dowiedzą się m.in jak bezpiecznie korzystać z konta bankowego, jak bezpiecznie dokonywać zakupów w sieci, rezerwować podróż, złożyć i pobrać e-pit. | |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3. Ja w mediach społecznościowych – szkolenie adresowane do osób, które chcą poznać filozofię i sposób funkcjonowania sieci społecznościowych oraz wykorzystać je w działalności na rzecz swojej społeczności lokalnej lub prywatnie. | |
| <input type="checkbox"/> 4. E-urząd – szkolenie, dzięki któremu uczestnicy będą mogli pozyskać informacje jak załatwiać sprawy w urzędzie, przez Internet bez konieczności fizycznego kontaktu z urzędem. | |
| <input type="checkbox"/> 5. E-bezpieczeństwo – szkolenie adresowane do osób zainteresowanych bezpieczeństwem w sieci, bezpieczeństwem cyfrowym czy też szeroko rozumianym cyberbezpieczeństwem oraz dla grup społecznych i wszystkich obywateli, którzy stykają się z przemocą czy oszustwami w Internecie. | |
| <input type="checkbox"/> 6. E-usługi – szkolenie adresowane do osób zainteresowanych korzystaniem z usług, których świadczenie odbywa się za pomocą Internetu, jest zautomatyzowane (może wymagać niewielkiego udziału człowieka) i zdalne. | |
| <input type="checkbox"/> 7. Pracownik w sieci – szkolenie adresowane do osób szukających pracy, chcących podnieść swoje umiejętności cyfrowe w kontekście zawodowym, stworzenie CV i listu motywacyjnego, wyszukiwania informacji na temat praw pracowniczych, emerytalnych, ubezpieczeniowych, założyć profil na platformie PUE/eZUS itd. | |
| <input type="checkbox"/> 8. Zajęcia wprowadzające (moduł wyrównawczy) – szkolenie adresowane do osób nieposiadających żadnych kompetencji cyfrowych. | |
| F. Oświadczenia | |
| Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none"> • jestem obywatelem Polski, • posiadam numer PESEL, • posiadam miejsce zamieszkania na terytorium Polski. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Oświadczam, że nie brałem(-am) udziału w innym szkoleniu w ramach I lub II naboru Inwestycji C2.1.3 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO). | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulami informacyjnymi: <ul style="list-style-type: none"> • Klauzula informacyjna Centrum Projektów Polska Cyfrowa, • Klauzula informacyjna Fundacji Międzynarodowy Instytut Outsourcingu, • Klauzula informacyjna Fundacji Dostępni. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

| | |
|---|---|
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Obywatel 2.0: szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe mieszkańców gmin z obszaru: dolnośląskie” oraz akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania. 2. Spełniam wszystkie kryteria formalne dla Uczestników(-czek) Projektu określone Regulaminem udziału w Projekcie. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że Projekt jest sfinansowany ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGenerationEU w ramach Inwestycji C2.1.3. 2. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że udział w projekcie jest bezpłatny. 3. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. 4. W przypadku zakwalifikowania do Projektu wyrażam zgodę na udział w ewaluacji i innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu. 5. Zostałem(-am) poinformowany(-na) o możliwości odmowy podania danych wrażliwych. 6. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| <p>Uprzedzony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą.</p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

miejsowość, data

czytelny podpis Kandydata(-tki)

Uzupełniony i podpisany formularz wraz z załącznikami należy wysłać na adres:

ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa

z dopiskiem **KPO**.