

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Załącznik nr 1

do Projektu „E-Senior”. Program rozwoju kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych wykluczeniem cyfrowym 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			
2. PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4. Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Wiek <input type="text"/> lat ukończonych w dniu przystąpienia do Projektu
6. Adres zamieszkania	Województwo: DOLNOŚLĄSKIE		Powiat:
	Gmina:		Kod pocztowy:
	Miejscowość:	-.....
	Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
7. Telefon kontaktowy			
8. E-mail			
9. Status w chwili przystąpienia do Projektu / Oświadczenie	<p>Osoba zagrożona ubóstwem lub znajdująca się w innej, trudnej sytuacji życiowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><u>Oświadczam, że jestem:</u></p> <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): <p><u>Jeśli TAK, prosimy o kopię:</u> <u>Zaświadczenia o niepełnosprawności /decyzji rentowej lub legitymacji rencisty.</u></p>		
10. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input 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 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 type="checkbox"/> W związku z przystąpieniem do projektu pn. „E-Senior”. Program rozwoju kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych wykluczeniem cyfrowym 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 „E-Senior”. Program rozwoju kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych wykluczeniem cyfrowym 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, <u>Punkty premiujące:</u> <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		