FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt Nr POPC.03.01.00-00-0096/18 pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw zachodniopomorskiego, wielkopolskiego"

Umowa nr: 9/096/2019

Tytuł projektu: Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców Gminy Wałcz

SZKOLENIE (proszę zaznaczyć właściwe)	
☐ Rodzic w Internecie	☐ Mój biznes w sieci
☐ Moje finanse i transakcje w sieci	☐ Rolnik w sieci
☐ Działam w sieciach społecznościowych	☐ Kultura w sieci
☐ Tworzę własną stronę internetową (blog)	
Miejsce odbywania się szkoleń:	
Termin szkolenia:	

	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU		
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Wiek w momencie przystąpienia do projektu (w latach)			
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ ponadgimnazjalne ☐ podstawowe ☐ policealne ☐ gimnazjalne ☐ wyższe		
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy			
Telefon		e-mail	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:……..		Data zakończenia udziału w projekcie:……..	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć X kategorie, które Pani/Pana dotyczą):	**TAK**	**NIE**
Jestem osoba niepełnosprawną		
Posiadam stopień niepełnosprawności – *jeśli dotyczy* ☐tak ☐nie		

…… (Miejscowość, data)

…… (Czytelny podpis)