FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| Tytuł projektu: Akademia Innowacyjnych Zastosowań Technologii Cyfrowych (AI Tech) |
| Nr Umowy o dofinansowanie: POPC.03.02.00-00-0001/20-00 |
| Priorytet: Oś Priorytetowa nr 3 "Cyfrowe kompetencje społeczeństwa" |
| Działanie: 3.2 "Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej" |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE UCZESTNIKA PROJEKTU | | | | |
| 1. Imię |  | | | |
| 2. Nazwisko |  | | | |
| 3. PESEL | brak | | | |
| 4. Adres zamieszkania/adres kontaktowy | Kraj | | |  |
| Województwo,  Powiat, Gmina | | |  |
| Kod pocztowy | | |  |
| Miejscowość | | |  |
| Ulica, nr budynku, nr lokalu | | |  |
| 5. Telefon kontaktowy |  | | | |
| 6. Adres e-mail |  | | | |
| 7. Płeć | kobieta  mężczyzna | | | |
| 8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL) |  | | | |
| 9. Wykształcenie: | niższe niż podstawowe  ponadgimnazjalne  podstawowe  policealne  gimnazjalne wyższe | | | |
| 10. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | Tak  w tym- osoba długotrwale bezrobotna  Nie | |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | Tak  Nie | |
| Osoba bierna zawodowo | | Tak  w tym- osoba ucząca się lub kształcąca  Nie | |
| Osoba pracująca | | Tak  Zatrudniony w:  Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa:    ………………………………….…………………..  Wykonywany zawód:    …………………………………………………..  W tym osoba pracująca:  w administracji rządowej  w administracji samorządowej  w dużym przedsiębiorstwie  w MMŚP  w organizacji pozarządowej  prowadząca działalność na własny rachunek  inne, gdzie?...............................................  Nie | |
| 11. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak  odmowa podania informacji  Nie | | | |
| 12. Osoba z  niepełnosprawnościami | Tak  odmowa podania informacji  Nie | | | |
| 13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak  Nie | | | |
| 14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak  odmowa podania informacji  Nie | | | |
| DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA[[2]](#footnote-2) | | | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |  | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | |  | | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | |  | | |
| Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | |  | | |

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i w oświadczeniu uczestnika projektu „Akademia Innowacyjnych Zastosowań Technologii Cyfrowych (AI Tech)”, są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………… … | …………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu |

1. Prosimy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie wypełniać. Wskazane informacje w tej sekcji zostaną uzupełnione przez pracownika Biura Projektu. [↑](#footnote-ref-2)