**Załącznik 4**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

**[DZIECKO, MŁODZIEŻ W WIEKU 10-18 LAT]**

**Dane wspólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | „CYFRYZACJA GOKów – podniesienie kompetencji cyfrowych pracowników gminnych samorządowych ośrodków kultury z obszaru NUTS3 – leszczyński” |
| **Nr wniosku:** | POPC.03.02.00-00-0 198/19 |
| **Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt:** | III oś priorytetowa Cyfrowe kompetencje społeczeństwa |
| **Numer i nazwa Działania:** | 3.2 Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej |

**Wyjaśnienie:**

Formularz wraz z oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Uczestnik wypełnia wszystkie białe pola. Pola w kolorze szarym, zostaną wypełnione przez Komisję Rekrutacyjną.

W polach wyboru proszę zaznaczyć znak ”X”.

Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń, parafować każdą ze stron oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

**Dane Uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFRR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane**  **uczestnika** | **Lp.** | **Nazwa** | **Słowniki/ Pola do wypełnienia** |
|  | Imię (imiona) |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
|  | PESEL |  |
|  | Płeć | □ Kobieta  □ Mężczyzna |
| **DANE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA** |  | Ulica: |  |
|  | Nr domu: |  |
|  | Nr lokalu: |  |
|  | Miejscowość: |  |
|  | Obszar: | □ Obszar miejski  □ Obszar wiejski |
|  | Kod pocztowy: |  |
|  | Województwo: |  |
|  | Powiat: |  |
|  | Telefon komórkowy: |  |
|  | Adres poczty elektronicznej (e- mail): |  |
| **STATUS (w chwili przystąpienia do projektu)** | 16 | □ Osoba bierna zawodowo | □ osoba ucząca się  …………………………………………….  (nazwa szkoły/uczelni oraz wydział i/lub kierunek) |
| **OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** | 17 | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: | □ Tak □ Nie |
| 18 | Rodzaj niepełnosprawności:  (można zaznaczyć kilka odpowiedzi) | □ Ruchowa  □ Niedowidzący □ Niewidomy  □ Niedosłyszący  □ Głuchoniemy  □ Inna – jaka? ……………………… |

**Oświadczenia, że:**

- Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie *„CYFRYZACJA GOKów – podniesienie kompetencji cyfrowych pracowników gminnych samorządowych ośrodków kultury z obszaru NUTS3 – leszczyński”* i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.

- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.

- Deklaruję uczestnictwo w projekcie.

- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**Jednocześnie zobowiązuję się, do:**

* obecności w co najmniej 80% godzin zajęć
* wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………. | ……………………………………… |
| Miejscowość, dnia | Czytelny podpis opiekuna prawnego |

# Dodatkowe informacje:

1. Preferowane dni tygodnia na szkolenia

□ dni robocze

□ weekendy (tylko sobota)

□ weekendy (tylko niedziela)

□ weekendy (sobota i niedziela)

1. Źródło informacji o projekcie (*proszę zaznaczyć właściwe):*

□ Ogłoszenie w prasie

□ Ulotka informacyjna

□ Plakat informacyjny

□ Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)

□ Strona internetowa projektu

□ inne …………….

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpłynięcia wniosku\* |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie\* |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie\* |  |

\* Uzupełnia Beneficjent