

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Umowa nr: **KPL/U/13/2019**

Tytuł projektu: „E-aktywni mieszkańcy Gminy Książki”

| SZKOLENIE (proszę zaznaczyć właściwe) | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rodzic w Internecie | <input type="checkbox"/> Mój biznes w sieci |
| <input type="checkbox"/> Moje finanse i transakcje w sieci | <input type="checkbox"/> Rolnik w sieci |
| <input type="checkbox"/> Działam w sieciach społecznościowych | <input type="checkbox"/> Kultura w sieci |
| <input type="checkbox"/> Tworzę własną stronę internetową (blog) | |
| Miejsce odbywania się szkoleń: | |
| Termin szkolenia: | |

| DANE UCZESTNIKA PROJEKTU | | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| Imię | | | |
| Nazwisko | | | |
| PESEL | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Wiek w momencie przystąpienia do projektu (w latach) | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne | |
| | <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> policealne | |
| | <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> 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 osobą niepełnosprawną | | |
| Posiadam stopień niepełnosprawności – <i>jeśli dotyczy</i> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)