



**KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY**

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w Projekcie.

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie o numerze **KPOD.05.08-IW.06-0067/25** pn. **Obywatel 2.0: szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe mieszkańców gmin z obszaru: małopolskie 1 - Kraków**

realizowanego w ramach Inwestycji C2.1.3: „E-kompetencje” ze środków Instrumentu na Rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami. W polach wyboru prosimy o postawienie krzyżyka.		
A. Dane podstawowe		
Imię:		
Nazwisko:		
Pesel:		
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> polskie	<input type="checkbox"/> inne:.....
B. Miejsce zamieszkania		
Województwo:	<input type="checkbox"/> małopolskie	<input type="checkbox"/> inne:.....
Powiat:	<input type="checkbox"/> m. Kraków	<input type="checkbox"/> inne:.....
Gmina:	<input type="checkbox"/> m. Kraków	<input type="checkbox"/> inne:.....
Miejscowość:	<input type="checkbox"/> Kraków	<input type="checkbox"/> inne:.....
Kod pocztowy:		
Ulica, nr budynku i nr lokalu:		
C. Dane kontaktowe		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		

D. Specjalne potrzeby	
Czy potrzebujesz dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w uwzględnieniu Twoich potrzeb żywieniowych:	
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w dostosowaniu przestrzeni:	
Czy potrzebujesz tłumacza języka migowego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy potrzebujesz pętlę indukcyjną?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy potrzebujesz, aby materiały były wydrukowane powiększoną czcionką?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy masz inne specjalne potrzeby?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli Tak, opisz jak możemy Ci pomóc w spełnieniu innych specjalnych potrzeb:	
E. Preferowany obszar tematyczny:	
Wskaż jeden , który Cię interesuje:	
<input type="checkbox"/> 1. Rodzic w Internecie – szkolenie adresowane do rodziców/opiekunów poświęcone jest przygotowaniu rodzica do roli przewodnika dziecka w zakresie bezpiecznego i „mądrego” korzystania z sieci i reagowania na sytuacje zagrożenia, jak również w edukacji zdalnej.	
<input type="checkbox"/> 2. Moje finanse i transakcje w sieci – szkolenie adresowane do wszystkich osób, które chcą załatwiać kwestie finansowe przez Internet. Uczestnicy dowiedzą się m.in jak bezpiecznie korzystać z konta bankowego, jak bezpiecznie dokonywać zakupów w sieci, rezerwować podróż, złożyć i pobrać e-pit.	

<input type="checkbox"/> 3. Ja w mediach społecznościowych – szkolenie adresowane do osób, które chcą poznać filozofię i sposób funkcjonowania sieci społecznościowych oraz wykorzystać je w działalności na rzecz swojej społeczności lokalnej lub prywatnie.	
<input type="checkbox"/> 4. E-urząd – szkolenie, dzięki któremu uczestnicy będą mogli pozyskać informacje jak załatwiać sprawy w urzędzie, przez Internet bez konieczności fizycznego kontaktu z urzędem.	
<input type="checkbox"/> 5. E-bezpieczeństwo – szkolenie adresowane do osób zainteresowanych bezpieczeństwem w sieci, bezpieczeństwem cyfrowym czy też szeroko rozumianym cyberbezpieczeństwem oraz dla grup społecznych i wszystkich obywateli, którzy stykają się z przemocą czy oszustwami w Internecie.	
<input type="checkbox"/> 6. E-usługi – szkolenie adresowane do osób zainteresowanych korzystaniem z usług, których świadczenie odbywa się za pomocą Internetu, jest zautomatyzowane (może wymagać niewielkiego udziału człowieka) i zdalne.	
<input type="checkbox"/> 7. Pracownik w sieci – szkolenie adresowane do osób szukających pracy, chcących podnieść swoje umiejętności cyfrowe w kontekście zawodowym, stworzenie CV i listu motywacyjnego, wyszukiwania informacji na temat praw pracowniczych, emerytalnych, ubezpieczeniowych, założyć profil na platformie PUE/eZUS itd.	
<input type="checkbox"/> 8. Zajęcia wprowadzające (moduł wyrównawczy) – szkolenie adresowane do osób nieposiadających żadnych kompetencji cyfrowych.	
F. Oświadczenia	
Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none"> • jestem obywatelem Polski, • posiadam numer PESEL, • posiadam miejsce zamieszkania na terytorium Polski. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że nie brałem(-am) udziału w innym szkoleniu w ramach I lub II naboru Inwestycji C2.1.3 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulami informacyjnymi: <ul style="list-style-type: none"> • Klauzula informacyjna Centrum Projektów Polska Cyfrowa, • Klauzula informacyjna Fundacji Międzynarodowy Instytut Outsourcingu, • Klauzula informacyjna Fundacji Dostępni. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Obywatel 2.0: szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe mieszkańców gmin z obszaru: małopolskie 1 - Kraków” oraz akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania. 2. Spełniam wszystkie kryteria formalne dla Uczestników(-czek) Projektu określone Regulaminem udziału w Projekcie. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że Projekt jest sfinansowany ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGenerationEU w ramach Inwestycji C2.1.3. 2. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że udział w projekcie jest bezpłatny. 3. Zostałem(-am) poinformowany(-na), że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. 4. W przypadku zakwalifikowania do Projektu wyrażam zgodę na udział w ewaluacji i innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu. 5. Zostałem(-am) poinformowany(-na) o możliwości odmowy podania danych wrażliwych. 6. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Uprzedzony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

miejsowość, data

czytelny podpis Kandydata(-tki)

Uzupełniony i podpisany formularz wraz z załącznikami należy wysłać na adres:

ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa

z dopiskiem **KPO**.