Załącznik nr 4 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

***„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”***

1. **Dane osoby składającej wniosek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię**  **i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości** |  |

1. **Deklaracja udziału w 1 z 6 modułów szkoleniowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wybieram\*** | | |
| **moduł** | **w tygodniu** | **w weekend** |
| **1.** | **Rodzic w Internecie** |  |  |  |
| **2.** | **Mój biznes w sieci** |  |  |  |
| **3.** | **Moje finanse i transakcje w sieci** |  |  |  |
| **4.** | **Tworzę własną stronę internetową (blog)** |  |  |  |
| **5.** | **Rolnik w sieci** |  |  |  |
| **6.** | **Kultura w sieci** |  |  |  |

*\* (proszę o zaznaczenie „x” tylko przy jednym bloku tematycznym)*

**W przypadku, gdy zaplanowana grupa nie może powstać z powodu niewystarczającej liczby Beneficjentów ostatecznych wybieram inny aniżeli w tabeli powyżej 1 z 6 bloków szkoleniowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wybieram\*** | | |
| **moduł** | **w tygodniu** | **w weekend** |
| **1.** | **Rodzic w Internecie** |  |  |  |
| **2.** | **Mój biznes w sieci** |  |  |  |
| **3.** | **Moje finanse i transakcje w sieci** |  |  |  |
| **4.** | **Tworzę własną stronę internetową (blog)** |  |  |  |
| **5.** | **Rolnik w sieci** |  |  |  |
| **6.** | **Kultura w sieci** |  |  |  |

*\* (proszę o zaznaczenie „x” tylko przy jednym bloku tematycznym)*

Preferuje udział w szkoleniach organizowanych:

w dni powszednie

w weekend

**Informacja o niepełnosprawności**

Jestem osobą niepełnosprawną

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

W przypadku zaznaczenia pola „TAK”, należy złożyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 5 do Regulaminu waz z kopią dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.

1. **Ocena posiadanych kompetencji cyfrowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **brak** |  | **słabo** |  | **średnio** |  | **dobrze** |

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………

/imię i nazwisko)

oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. ***„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”*** realizowanym przez Gminę Przasnysz ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

…………………………………………….. ……...…………………………………

/miejscowość, data/ /czytelny podpis

Wnioskodawcy/\*

***Uwaga: Złożenie deklaracji udziału w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie.***

# Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1600) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji aplikacyjnej są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie *„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”*, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata2014-2020. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
6. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r., (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu *„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”,* realizowanego przez Gminę Przasnysz w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Przasnysz, ul. Św. Stanisława Kostki 5, 06-300 Przasnysz.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@przasnysz.pl](mailto:iod@przasnysz.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkoleń - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Urząd Gminy Przasnysz,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami ww. Ustawy.
6. Każdy uczestnik szkolenia posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

.............................................. ...................................................

*/miejscowość, data/ /czytelny podpis*

*Wnioskodawcy/*

*\*niepotrzebne skreślić*