

Projekt „Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr 3 „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa” Działanie nr 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”

Numer formularza przystąpienia do szkolenia w ramach mikroprojektu:	nr: _____ <i>UWAGA: Pole wypełnia grantobiorca!</i>
---	--

FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO SZKOLENIA  
W RAMACH MIKROGRANTU  
REALIZOWANEGO PRZEZ

\_\_\_\_\_

*UWAGA: Pole wypełnia grantobiorca!*

w ramach projektu „Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim” nr POPC.03.01.00-00-0052/17-00 przez Instytut Pracy i Edukacji w partnerstwie z Ośrodkiem Wspierania Inicjatyw Społecznych oraz Instytutem Rozwoju Rynku Pracy w ramach osi priorytetowej III - cyfrowe kompetencje społeczeństwa, działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 na podstawie umowy z dnia 19.02.2018 r. na zlecenie Centrum Projektów Polska Cyfrowa, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach mikroprojektu!**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:**

1. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
KRAJ	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	_____ BRAK PESEL <input type="checkbox"/>
PŁEĆ	
WIEK	
WYKSZTAŁCENIE	
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (jeżeli tak, załączyć oświadczenie)
2. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	

Projekt „Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr 3 „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa” Działanie nr 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”

MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	
<b>3. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	
<p>1. Oświadczam, iż zostałam (zostałem) poinformowana (poinformowany), iż projekt <b>„Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”</b> realizowany na zlecenie Centrum Projektów Polska Cyfrowa w ramach osi priorytetowej III - cyfrowe kompetencje społeczeństwa, działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 <b>jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.</b></p> <p>2. Oświadczam, iż nie uzyskałam wsparcia w ramach innego mikroprojektu realizowanego w ramach projektu <b>„Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”.</b></p> <p>3. Oświadczam, iż zostałam zapoznana z faktem, że powyższy zakres danych osobowych jest przetwarzany w następujących zbiorach: Zbiór Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 oraz Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.</p> <p>4. Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach wykonywanych w celu kontroli nad wykonaniem projektu. Zdjęcia nie będą publikowane oraz przetwarzane w innych celach.</p>	
<b>4. ZOBOWIĄZANIA UCZESTNIKA PROJEKTU GRANTOWEGO</b>	
<p>1. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Grantobiorcą, jak i personelem Projektu oraz do stosowania się do określonych w ramach Projektu wytycznych.</p> <p>2. Zobowiązuję się do potwierdzania liczby godzin otrzymanego wsparcia podpisem złożonym na odpowiednich, przedstawianych przez Grantobiorcę, jak i personel Projektu dokumentach.</p> <p>3. Zobowiązuję się do poinformowania Grantobiorcy, jak i personelu Projektu o wszelkich sytuacjach uniemożliwiających i/lub utrudniających udział w Projekcie w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia wystąpienia sytuacji uniemożliwiającej i/lub utrudniającej udział.</p> <p>4. Zobowiązuję się do wypełnienia kwestionariusza ankiety ewaluacyjnej przedstawianej przez Grantobiorcę, jak również poddania się monitoringowi i kontroli oraz ewaluacji zewnętrznej prowadzonej w ramach Projektu.</p>	
<b>5. ZAŁĄCZNIKI</b>	
<p>Załącznik nr 1: Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym.</p>	

**Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałam/em\* pouczone/y\* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

*\*niepotrzebne skreślić*

Miejscowość i data	Czytelny podpis