

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

do projektu pn. "Akademia umiejętności komputerowych", który jest finansowany ze środków Instrumentu na Rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz Unii Europejskiej – NextGenerationEU w ramach Inwestycji C2.1.3. E-kompetencje Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU

Dane identyfikacyjne	
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Płeć:	
Przedział wiekowy:	
Dane kontaktowe	
Bezpośredni numer telefonu osoby zgłaszającej się do projektu:	
Adres e-mail osoby zgłaszającej się do projektu:	
Miejscowość zamieszkania:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość przypisana do kodu pocztowego:	
Nazwa ulicy:	
Numer domu/mieszkania:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Dane urzędu (miejsca pracy)	
Pełna nazwa urzędu:	
Nazwa ulicy:	
Numer budynku/lokalu	
Kod pocztowy:	
Miejscowość przypisana do kodu pocztowego:	
NIP:	
REGON:	

Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Dodatkowe informacje o osobie zgłaszającej się na szkolenie	
Specjalne potrzeby osoby zgłaszającej się do Projektu:	
Wymień jakie:	
Wynik testu wiedzy (pre-test):% poprawnych odpowiedzi
W jakich dniach preferują Państwo wsparcie?:	
od poniedziałku do piątku w godzinach pracy	
od poniedziałku do piątku poza godzinami pracy	
w weekendy (sobota – niedziela)	

CZĘŚĆ II. DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Deklaruję, że <u>nie uczestniczyłam/em</u> dotychczas w żadnych formach wsparcia realizowanych w ramach Inwestycji C2.1.3: <i>E-kompetencje</i> Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, skierowanych do obywateli, urzędników, nauczycieli przedszkolnych i szkolnych lub osób wykluczonych cyfrowo. Niniejsze zgłoszenie stanowi moje pierwsze zgłoszenie do udziału w działaniach w ramach tej Inwestycji (TAK/NIE):	
Oświadczam, że jestem pracownikiem administracji rządowej, samorządowej lub funkcjonariuszem ¹ pełniącym służbę w urzędzie ² znajdującym się na terenie województwa świętokrzyskiego (TAK/NIE):	
Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi oraz treścią Regulaminu rekrutacji, który jest dla mnie zrozumiały i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Akceptuję zapisy Regulaminu rekrutacji i zobowiązuję się do ich przestrzegania (TAK/NIE):	
Oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego. Oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym (TAK/NIE):	

Data i podpis Kandydata/ki:

¹ **Funkcjonariusz** – funkcjonariusz umundurowanej formacji państwowej lub samorządowej, służącej społeczeństwu i przeznaczonej do ochrony bezpieczeństwa ludzi, utrzymywania bezpieczeństwa i porządku publicznego, ochrony granic, ratownictwa oraz egzekwowania przepisów prawa.

² **Urząd** - jednostka administracji publicznej, której głównym zadaniem jest realizacja zadań z zakresu administracji państwowej lub samorządowej, takich jak wydawanie decyzji administracyjnych, obsługa interesantów czy wdrażanie polityk publicznych