



Projekt „Cyfrowo dostępni!” dofinansowany ze środków rządowego programu wieloletniego  
na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025, Edycja 2023.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „CYFROWO DOSTĘPNI!”

Dane osobowe													
Imię i nazwisko													
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
Wiek													
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania													
Kod pocztowy	____ - ____ <b>Łódź</b>												
Telefon kontaktowy													
Wykształcenie													
<input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)	<input type="checkbox"/> policealne (ukończona szkoła/studium policealne)												
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza)	<input type="checkbox"/> wyższe (tytuł naukowy inż., mgr.)												
<b>Niepełnosprawność</b> (należy dostarczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokumenty poświadczający stan zdrowia)													
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												



Projekt „Cyfrowo dostępni!” dofinansowany ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025, Edycja 2023.

Preferowane dni / godziny szkolenia	<input type="checkbox"/> W tygodniu (poniedziałek – piątek) – godziny poranne
	<input type="checkbox"/> W tygodniu (poniedziałek – piątek) – godziny popołudniowe
	<input type="checkbox"/> W weekendy (sobota – niedziela) – godziny poranne
	<input type="checkbox"/> W weekendy (sobota – niedziela) – godziny popołudniowe

### Oświadczenia

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest realizowany w ramach programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021–2025, Edycja 2023.
2. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Cyfrowo dostępni!” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień jego złożenia.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Realizatora projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Oświadczam, że w sytuacji nie zakwalifikowania mnie do projektu nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/tki do Projektu