



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PROJEKT: „ENTER – kompetencje cyfrowe dla każdego”

Nr ewidencyjny:	
Data wpływu:	

<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię:	
	2	Nazwisko:	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	Wiek powyżej 65 r.ż. ( kryterium premiujące)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6	PESEL	_____
	7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Kraj	
	9	Województwo	
	10	Powiat	
	11	Gmina	
	12	Miejscowość	
	13	Kod pocztowy	
	14	Ulica	
	15	Nr domu	
	16	Nr lokalu	
	18	Telefon kontaktowy	
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	21	<b>Filia UTW WSG (wpisać odpowiednią)</b>	
	22	<b>Czy w przeciągu ostatnich 3 lat korzystał Pan/ Pani ze szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe?</b>	<input type="checkbox"/> TAK (poniżej wpisać nazwę szkolenia)
			<input type="checkbox"/> NIE



<b>Szczegóły wsparcia</b>	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie***	
	24	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
		osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/>
		w tym:	<input type="checkbox"/>
		osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
		inne	<input type="checkbox"/>
		osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/>
		w tym:	<input type="checkbox"/>
		osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
		inne	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>
		w tym:	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo ucząca się	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
		inne	<input type="checkbox"/>
		osoba pracująca	<input type="checkbox"/>
	wykonywany zawód	<input type="checkbox"/>	
	zatrudniony w:		
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	25	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	26	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	27	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	28	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>

.....  
data i czytelny podpis uczestnika