

**ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU
„CYFROWE LUBELSKIE DLA PEŁNOSPRAWNYCH W SIECI”**

**Program Operacyjny Polska Cyfrowa, Oś priorytetowa: III Cyfrowe kompetencje społeczeństwa,
Działanie: 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych (Projekt nr POPC.03.01.00-00-0151/19)**

Prosimy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE POLA**

I. Dane osobowe Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu

Lp.	Nazwa	PŁEĆ: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 0 - Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 - Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 - Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 - Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> ISCED 4 - Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> ISCED 5 - Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. studiów krótkiego cyklu, licencjackich, magisterskich, doktoranckich)
6.	Województwo	
7.	Powiat	
8.	Gmina	
9.	Miejscowość	
10.	Ulica	
11.	Nr budynku / nr lokalu	
12.	Kod pocztowy	

13.	Pochodzenie (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> teren wiejski <input type="checkbox"/> miasto do 20 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto 20 - 100 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto 100 - 200 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto 200 - 500 tys. mieszkańców
14.	Telefon kontaktowy	
15.	e-mail	
16.	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, <u>- w tym:</u> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <u>- wykonywany zawód:</u> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instructor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji system wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <u>- zatrudniona w:</u> * (należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy * (należy dołączyć zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (bezrobotny pow. 12 mc) <input type="checkbox"/> emeryt/rencista

Status w chwili przystąpienia do projektu:

Przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia ¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ²	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Jestem osobą niepełnosprawną <i>Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	jeżeli TAK: Nr orzeczenia: Data ważności orzeczenia:		
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych

II. Poziom kompetencji cyfrowych Kandydata:

(*zaznacz właściwe)

<p>Umiejętności użytkowania komputera/ Internetu*</p> <ul style="list-style-type: none"> • korzystanie z przeglądarek i poruszanie się po stronach; • wyszukiwanie informacji w Internecie; • odbieranie i wysyłanie poczty e- mail; • prowadzenie rozmów za pomocą komunikatora Skype; • robienie zakupów przez Internet; • korzystanie z bankowości elektronicznej. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	żadne	bardzo niskie	niskie	dobre	bardzo dobre
<p>Umiejętności z zakresu e-usług publicznych**</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakładanie konta na platformie ePUAP i złożenie wniosku o potwierdzenie profilu zaufanego; • podanie różnicy między profilem zaufanym a podpisem elektronicznym; • wyszukiwanie spraw oraz urzędów, do których zaistnieje potrzeba wysłania korespondencji elektronicznej; • udzielanie informacji zwrotnej na temat otrzymanej korespondencji; • poruszanie się po Portalu podatkowym (logowanie za pomocą profilu zaufanego, wypełnianie i wysyłanie formularzy). 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	żadne	bardzo niskie	niskie	dobre	bardzo dobre

¹ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia - Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

² Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

1. Bez dachu nad głową (osoba żyjąca w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoba przebywająca w schronisku dla bezdomnych, w schronisku dla kobiet, schronisku dla imigrantów, osoba opuszczająca instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoba otrzymująca długookresowe wsparcie z powodu bezdomności specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoba posiadająca niepewny najem z nakazem eksmisji, osoba zagrożona przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

³ Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód wykluczenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z terenów wiejskich- DEGURBA 3) (dane wrazliwie- stan zdrowia)

III. Moduły szkoleniowe:

Proponowany moduł szkoleniowym zgodnie z wiekiem***	
<input type="checkbox"/> M1 (18-34 lata)	<ul style="list-style-type: none"> ○ szkolenie z zakresu social media – szanse i zagrożenia. ○ komunikatory internetowe. ○ rozrywka i hobby w Internecie ○ kultura legalna – jak korzystać z kulturalnych zasobów sieci.
<input type="checkbox"/> M2 (35-43 lata)	<ul style="list-style-type: none"> ○ podstawowe działania z zakresu dostępu do informacji publicznej (dotyczy praktycznego aspektu realizacji prawa do informacji publicznej); ○ fundusz sołecki (funkcjonowanie, składanie wniosków, informowanie, itd.); ○ budżetów obywatelskich (składanie wniosków, promowanie pomysłu w mediach społecznościowych);
<input type="checkbox"/> M3 (44-64 lata)	<ul style="list-style-type: none"> ○ e-sklepy – zasady wybierania najlepszych ofert, sprawdzanie wiarygodności sklepów i metod płatności; ○ aukcje elektroniczne – platformy aukcyjne, zasady działania, bezpieczeństwo zakupów i sprzedających; ○ blogi – jak znaleźć interesującą nas treść, przeglądanie i komentowanie (z elementami netykiety); ○ darmowe serwisy streamingowe do oglądania filmów i słuchania muzyki, społecznościowych
<input type="checkbox"/> M4 (pow. 65 lat)	<ul style="list-style-type: none"> ○ wyszukiwanie porad medycznych – jak odróżnić rzetelne porady od opinii innych użytkowników sieci; ○ zakupy przez Internet od A do Z (sklepy, aukcje, płatności).

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu.
2. Oświadczam, że zgadzam się z zasadami udziału w projekcie „**CYFROWE LUBELSKIE DLA PEŁNOSPRAWNYCH W SIECI**” zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora projektu do celów rekrutacyjnych.
6. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie organizatora projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie „Zgłoszenia do projektu” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
8. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w „Zgłoszeniu do projektu” są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
9. Przekazano mi – w zrozumianej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie, o przysługujących mi prawach na podstawie *Rozporządzenia 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.)*.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki