

Załącznik Nr 1

**Formularz zgłoszeniowy do projektu: „Cyfrowy Jednorzec”  
dla uczestnika indywidualnego**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>
1	<b>Tytuł projektu:</b> Cyfrowy Jednorzec
2	<b>Numer wniosku:</b> RPMA.10.01.01-14-b873/18
3	<b>Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPO WM 2014-2020:</b> X Edukacja dla rozwoju regionu
4	<b>Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 - 2020 :</b> 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
5	<b>Numer i nazwa Poddziałania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 – 2020:</b> 10.1.1 Edukacja ogólna

**Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

(w pustych polach proszę wypełnić drukowanymi literami; w punktach: 3, 6, 7, 12, 19, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 proszę wstawić [X])

	<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Słowniki</b>
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	Kobieta Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	Brak Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Pomaturalne Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak Nie
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	Obszar miejski Obszar wiejski
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
17	Telefon komórkowy		
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
<b>Dane dodatkowe</b>	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Nieaktywny zawodowo w tym Nie Tak osoba ucząca się lub kształcąca
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	Zgodnie z Załącznikiem Nr 1- Rodzaj przyznanego wsparcia
	21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	Tak Nie
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	23	Data zakończenia udziału w projekcie	



	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak	
			Nie	
	25	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020*)	Tak	
			Nie	
	26	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	
			Nie	
	27	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	
			Nie	
	28	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	
			Nie	
	29	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak	
			Nie	w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
	30	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak	
			Nie	
	31	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak	
			Nie	

#### Załącznik Nr 1. Rodzaj przyznanego wsparcia

Priorytet	Rodzaj przyznanego wsparcia
X Edukacja dla rozwoju regionu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. szkolenie/kurs;</li> <li>2. zajęcia dodatkowe;</li> <li>3. studia/ kształcenie podyplomowe;</li> </ol>

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

....., dnia.....

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/opiekun prawny.