|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis przyjmującego |  |

 **Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICJENT** | GMINA MIEJSKA KĘTRZYN |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | UTWORZENIE KLUBU ROZWOJU CYFROWEGO W KĘTRZYNIE |
| **NR PROJEKTU** | FERS.01.09-IP.03-001/24 |
| Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i budżetu państwa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027. |

***Informacja:*** *Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi (****wpisać informacje lub właściwe zaznaczyć X****). Jeżeli nie jest możliwe określenie wszystkich wymaganych danych osobowych, osoba nie może być wykazywana jako uczestnik/uczestniczka projektu.*

**DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |
| **OBYWATELSWTO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| **PŁEĆ** | **□** KOBIETA **□** MĘŻCZYZNA |
| **ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE***ADRES ZAMIESZKANIA*  |
| **KRAJ** |  |
| **POWIAT** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **NR BUDYNKU** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **GMINA** |  |
| **ULICA** |  |
| **NR LOKALU** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  | **OBSZAR ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU WG KLASYFIKACJI DEGURBA 2021–2027**(WYPEŁNIA CZŁONEK ZESPOŁU REKRUTACYJNEGO NA PODSTAWIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA) | **□** TERENY GĘSTO ZALUDNIONE (MIASTA, CENTRA MIEJSKIE, OBSZARY MIEJSKIE)□ TERENY POŚREDNIE (MIASTA, PRZEDMIEŚCIA)□ TERENY SŁABO ZALUDNIONE (WIEJSKIE) |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA** |
| **OSOBA MIESZKAJĄCA NA TERENIE MIASTA KĘTRZYN** | **□** TAK | □ NIE |
| **OSOBA W WIEKU 18-65+** | **□** TAK | □ NIE |
| **OSOBA ZAGROŻONA WYKLUCZENIEM CYFROWYM:**OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANAW URZĘDZIE PRACY[[1]](#footnote-1):  | □ |
|  OSOBA BIERNA ZAWODOWO [[2]](#footnote-2), w tym: /SENIOR[[3]](#footnote-3)/EMERYT[[4]](#footnote-4)/RENCISTA[[5]](#footnote-5) | □ |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ[[6]](#footnote-6) | STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ZNACZNY□ | STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UMIARKOWANY□ |
| OSOBA POSIADAJĄCA NISKIE KWALIFIKACJE[[7]](#footnote-7) | □ PODSTAWOWE□ GIMNAZJALNE□ ZASADNICZE ZAWODOWE□ ZASADNICZE BRANŻOWE□ ŚREDNIE BRANŻOWE□ ŚREDNIE |
| OSOBA, KTÓRA NIE POSIADA UMIEJĘTNOŚCI OBSŁUGI KOMPUTERA. ZŁOŻONOŚĆ POWODÓW WYKLUCZENIA ZGODNIE Z ART. 7 USTAWY O POMOCY SPOŁECZNEJ | □ UBÓSTWA;□ SIEROCTWA;□ BEZDOMNOŚCI;□ BEZROBOCIA;□ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI;□ DŁUGOTRWAŁEJ LUB CIĘŻKIEJ CHOROBY;□ PRZEMOCY DOMOWEJ;□ POTRZEBY OCHRONY OFIAR HANDLU LUDŹMI;□ POTRZEBY OCHRONY MACIERZYŃSTWA LUB WIELODZIETNOŚCI;□ BEZRADNOŚCI W SPRAWACH OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, ZWŁASZCZA W RODZINACH NIEPEŁNYCH LUB WIELODZIETNYCH;□ TRUDNOŚCI W INTEGRACJI CUDZOZIEMCÓW, KTÓRZY UZYSKALI W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ STATUS UCHODŹCY, OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ LUB ZEZWOLENIE NA POBYT CZASOWY UDZIELONE W ZWIĄZKU Z OKOLICZNOŚCIĄ, O KTÓREJ MOWA W **ART. 159** PRZESŁANKI OBLIGATORYJNEGO UDZIELENIA ZEZWOLENIA NA POBYT CZASOWY W CELU POŁĄCZENIA SIĘ Z RODZINĄ UST. 1 PKT 1 LIT. C LUB D USTAWY Z DNIA 12 GRUDNIA 2013 R. O CUDZOZIEMCACH;□ TRUDNOŚCI W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO ZWOLNIENIU Z ZAKŁADU KARNEGO;□ ALKOHOLIZMU LUB NARKOMANII;□ ZDARZENIA LOSOWEGO I SYTUACJI KRYZYSOWEJ;□ KLĘSKI ŻYWIOŁOWEJ LUB EKOLOGICZNEJ. |
| **OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE****POWYŻEJ)** | **□** TAK  | **□** NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

|  |
| --- |
| **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ** **ZGODNIE Z PRAWEM KRAJOWYM MNIEJSZOŚCI NARODOWE TO MNIEJSZOŚĆ: BIAŁORUSKA, CZESKA, LITEWSKA, NIEMIECKA, ORMIAŃSKA, ROSYJSKA, SŁOWACKA, UKRAIŃSKA, ŻYDOWSKA. MNIEJSZOŚCI ETNICZNE: KARAIMSKA, ŁEMKOWSKA, ROMSKA, TATARSKA. SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE: ROMOWIE.** |
| **TAK** |  | **NIE** |  | **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** |  |
| **OSOBA OBCEGO POCHODZENIA****CUDZOZIEMCY, CZYLI KAŻDA OSOBA, KTÓRA NIE POSIADA POLSKIEGO OBYWATELSTWA, BEZ WZGLĘDU NA FAKT POSIADANIA LUB NIE OBYWATELSTWA/OBYWATELSTW INNYCH KRAJÓW** |
| **TAK** |  | **NIE** |  |
| **OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO****OSOBA, KTÓRA JEST OBYWATELAMI KRAJÓW SPOZA UE LUB BEZPAŃSTWOWIEC.** |
| **TAK** |  | **NIE** |  |

|  |
| --- |
| **ZAPLANOWANE FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU** |
| 1. Diagnozie potrzeb i umiejętności cyfrowych – 18 h (3 h / 1tura),
2. Warsztatach z obsługi komputera – 4 h/gr.,
3. Warsztatach z zakresu ramowych kompetencji DigComp 2.2:– Informacja i dane – 7 h/gr.,– Komunikacja i współpraca – 10 h/gr.,– Tworzenie treści – 12h /gr. ,– Bezpieczeństwo – 4 h/ gr.– Rozwiązywanie problemów – 4 h/gr.,
4. Warsztatach z zakresu e-usług publicznych – 8 h/gr.,
5. Warsztatach z obsługi smartfona – 4 h/gr.,
6. Warsztatach fotograficznych – 8 h/gr.,
7. Warsztatach z zakresu „Czym jest sztuczna inteligencja – na przykładzie Chat GPT” – 5 h/gr.,
8. Poradnictwie w Klubie – 2 porady miesięcznie.

\****KANDYDAT SKŁADAJĄC ZGŁOSZENE DEKLARUJE UDZIAŁ WE WSZYTSKICH ZAPLANOWANYCH FORMACH WSPARCIA.*** |

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM MIESZKAŃCEM MIASTA KĘTRZYN ORAZ, ŻE JESTEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBĄ DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM CYFROWYM** | **TAK** 🞐  **NIE** 🞐 |
| **OSOBĄ CHCĄCA PODNIEŚĆ POSIADANE KWALIFIKACJE CYFROWE** | **TAK** 🞐  **NIE** 🞐 |
| **OSOBĄ NIEPOSIADAJĄCA KOMPETENCJI CYFROWYCH** | **TAK** 🞐  **NIE** 🞐 |

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

2. Zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 i współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) i budżetu państwa. 3. Przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu i poddaniu się monitoringowi do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Gminę Miejską Kętrzyn o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji rekrutacyjnej Projekt

5. Zapoznałam (em) się z udostępnioną mi Informacją dotycząca przetwarzania danych osobowych realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 i przyjmuję ją do wiadomości.

6. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach materiałów promujących i sprawozdawczych projektu.

7.Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w dokumentach rekrutacyjnych odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………..………… ……..…………………………………….

 (data, miejscowość) (podpis Uczestnika/Uczestniczki)

***WAŻNE!!!***

***Kandydat zobowiązany jest do dołączenia do formularza zgłoszeniowego następujących dokumentów jeżeli go dotyczy:***

1. ***Osoba bezrobotna –*** *zaświadczenie z PUP,*
2. ***Osoba z niepełnosprawnością*** *– orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,*
3. ***Osoba bierna zawodowo w tym emeryt/rencista –*** *zaświadczenie z ZUS, legitymacja emeryta/rencista lub inny dokument potwierdzający posiadany status,*
4. **Osoba, zagrożona wykluczeniem cyfrowym zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej –** zaświadczenie z MOPS lub PCPR,
5. **Osoba o niskich kwalifikacjach –** dokument potwierdzający wykształcenie lub oświadczenie.
1. ***Osoba bezrobotna*** *– osoba długotrwale bezrobotna to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Definicja na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.* [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Osoba bierna zawodowo*** *– osoba nieaktywna zawodowo, niezarejestrowana jako bezrobotna. Dotyczy m.in. osób przebywających na urlopie wychowawczym (niebędącym urlopem macierzyńskim ani rodzicielskim), z wyjątkiem osób zarejestrowanych jako bezrobotne.*  [↑](#footnote-ref-2)
3. ***Senior*** *– osoba starsza kobieta lub mężczyzna, która ukończyła 60 r.ż.* [↑](#footnote-ref-3)
4. ***Emeryt*** - *osoba mająca ustalone prawo do emerytury, w tym do emerytury częściowej lub emerytury pomostowej,* [↑](#footnote-ref-4)
5. ***Rencista*** *– osoba pobierająca rentę którą uznano za całkowicie lub częściowo niezdolną do wykonywania pracy zarobkowej z powodu stanu zdrowia.* [↑](#footnote-ref-5)
6. ***Osoba z niepełnosprawnościami*** *– osoba, której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem o lekkim, umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, bądź innym dokumentem zgodnym z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44) -* ***w ramach projektu za osobę z niepełnosprawnością uznaje się osoby z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.***  [↑](#footnote-ref-6)
7. ***Osoba o niskich kwalifikacjach*** *– osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED3 włącznie (wykształcenie podstawowe, gimnazjalne oraz ponadgimnazjalne, tj.: Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające, Zasadnicza Szkoła Zawodowa).*  [↑](#footnote-ref-7)