

Załącznik 1 do Deklaracji przystąpienia do projektu

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PROJEKTU

„e-Xtra Kompetentni – Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa małopolskiego i świętokrzyskiego”

w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr 3 „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa” Działanie nr 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
9	Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
15	Ulica	

16	Nr budynku	
17	Nr lokalu	
18	Kod pocztowy	
19	Telefon kontaktowy	
20	Adres e-mail	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data pierwszego szkolenia)	
22	Data zakończenia udziału w projekcie (data zakończenia szkolenia)	
23	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	☐ TAK ☐ NIE <i>Wybierz „Tak” - jeśli uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa</i>
24	Rodzaj przyznanego wsparcia	
25	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (data pierwszego szkolenia)	
26	Data zakończenia udziału we wsparciu (data zakończenia szkolenia)	
27	Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK (Prosimy o wypełnienie załącznika nr 3 oraz okazanie dokumentu potwierdzającego orzeczenie o niepełnosprawności pracownikowi projektu odpowiedzialnemu za rekrutację) ☐ NIE
28	Osoba z niepełnosprawnością ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi	☐ TAK ☐ NIE

.....
(miejscowość, data)

(podpis)