

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców Gminy Miasto Elbląg”

### SZKOLENIE

(proszę zaznaczyć w jakim szkoleniu chce Pan/Pani wziąć udział – max. 1)

<input type="checkbox"/> 1. Rodzic w Internecie	<input type="checkbox"/> 4. Tworzę własną stronę internetową (blog)
<input type="checkbox"/> 2. Moje finanse i transakcje w sieci	<input type="checkbox"/> 5. Mój biznes w sieci
<input type="checkbox"/> 3. Działam w sieciach społecznościowych	<input type="checkbox"/> 6. Kultura w sieci
<i>Miejsce odbywania się szkoleń: Zespół Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących, ul. Gen. Józefa Bema 50, Elbląg</i>	

### DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię:			
Nazwisko:			
Data urodzenia:			
Wiek w momencie przystąpienia do projektu (w latach):			
Płeć (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Kobieta	⋮	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Województwo:		Powiat:	
Gmina:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu/lokalu:	
Kod pocztowy:			
Telefon:			
e-mail:			
Jakie godziny szkoleń od poniedziałku do piątku są dla Pana/Pani dogodnie:	<b>Szkolenie <u>dwudniowe</u>:</b>	<b>Szkolenie <u>trzydniowe</u>:</b>	
	<input type="checkbox"/> godz. <b>8:00-14:00</b> <input type="checkbox"/> godz. <b>14:00-20:00</b>	<input type="checkbox"/> godz. <b>16:00-20:00</b>	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć <b>X</b> kategorie, które Pani/Pana dotyczą):	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posiadam stopień niepełnosprawności – <i>jeśli dotyczy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminę Miasto Elbląg, w celu rekrutacji na szkolenie pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców Gminy Miasto Elbląg” (nr umowy 22/095/2019) w ramach projektu Nr POPC.03.01.00-00-0095/18 pt. „AKADEMIA KOMPETENCJI CYFROWYCH DLA MIESZKAŃCÓW WOJEWÓDZTW: POMORSKIEGO, WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO, PODLASKIEGO”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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).

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis)

#### Formularz zgłoszeniowy należy składać:

- **osobiście** w Urzędzie Miejskim w Departamencie Strategii i Rozwoju, ul. Łączności 1, Budynek Urzędu Stanu Cywilnego (Budynek „D”), I piętro, pok. 12,
- **drogą elektroniczną** na adres: [rekrutacja@umelblag.pl](mailto:rekrutacja@umelblag.pl),
- **faxem** pod numerem telefonu: **55-239-33-46**,
- **tradycyjną pocztą** na adres wskazany powyżej.