

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU “PIERWSZY KLUB ROZWOJU CYFROWEGO W GMINIE CIESZANÓW”

Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Kryteria formalne:

- Brak kompetencji cyfrowych
- Chęć rozwijania kompetencji cyfrowych
- Zagrożenie wykluczeniem cyfrowym
- Zamieszkanie na terenie Gminy Cieszanów (oświadczenie dołączone)
- Ukończone 18 lat

Kryteria premiujące:

- Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (proszę dołączyć kopię orzeczenia).

Specjalne potrzeby lub udogodnienia:

Proszę wskazać, czy potrzebuje Pan/Pani specjalnych udogodnień (np. tłumacz języka migowego, materiały w wersji elektronicznej, asystent osoby niepełnosprawnej):



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRC
Kluby Rozwoju Cyfrowego

Oświadczenie kandydata:

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z przepisami RODO.

Data i podpis kandydata:
