Załącznik nr 1 do regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Projektu CYFROWI = PRZEBOJOWI

POTWIERDZENIE WPŁYWU DO BIURA PROJEKTU (WYPEŁNIA OGRANIZATOR)

Data i godzina wpływu	
Podpis przyjmującego	

Dane uczestnika	Nazwisko	
	Imię (Imiona)	
	Płeć	☐ kobieta ☐mężczyzna
	PESEL	
	NIP	
	Wykształcenie	☐ brak ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne(średnie, zasadnicze zawodowe) ☐ pomaturalne (policealne)
Dane kontaktowe	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy, poczta	
	Miejscowość	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
	Obszar zamieszkania	☐ miasto ☐wieś
	Telefon stacjonarny	
	Telefon komórkowy	
	Adres poczty elektronicznej	
Dane o statusie na rynku pracy	☐ Osoba bezrobotna	☐ w tym długotrwale bezrobotna
	☐ Osoba nieaktywna zawodowo	☐ w tym ucząca lub kształcąca się
	☐ Osoba zatrudniona, w tym:	
	☐ rolnik ☐ samozatrudniona ☐ zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie ☐ zatrudniona w małym przedsiębiorstwie	☐ zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie ☐ zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie ☐ zatrudniona w administracji publicznej ☐ zatrudniona w organizacjach pozarządowych
	Nazwa i adres zakładu pracy	_____ _____
	NIP zakładu pracy	

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE RUBRYKI

Miejscowość i data

Czytelny podpis

Net4Net

Biuro Projektu:
ul. Powstańców Śląskich 98
53-333 Wrocław
tel.782 305 401
www.wroclawcyfrowi.efsart.eu db@net4net.pl

systema

Załącznik nr 2 do regulaminu

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. CYFROWI = PRZEBOJOWI realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w Formularzu zgłoszeniowym przez Net4Net Sp. z o.o. oraz "SYSTEMA" Sp. z o.o., w tym również na **platformie EFSArt.eu w celu bieżącego zarządzania Projektem**, i Instytucję Pośredniczącą (Wojewódzki Dolnośląski Urząd Pracy).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu CYFROWI = PRZEBOJOWI Projekt nr POKL .09.06.02-02-040/13, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w Wałbrzychu , beneficjentowi realizującemu projekt – Net4Net Sp. z o.o., ul. Bukowa 17, 02-708 Warszawa oraz partnerowi projektu SYSTEMA Sp. z o.o., ul. 1 Maja 5, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Ja niżej podpisana/y:

7. wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym,
8. oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję regulamin uczestnictwa w projekcie,

_____ _____

Miejscowość i data czytelny podpis

* wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie

Net4Net

Biuro Projektu:
ul. Powstańców Śląskich 98
53-333 Wrocław
tel.782 305 401
www.wroclawcyfrowi.efsart.eu db@net4net.pl

systema

Załącznik nr 3 do regulaminu

ANKIETA REKRUTACYJNA
Projektu CYFROWI = PRZEBOJOWI

	PROSZĘ O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL
1.	Czy brał/a Pan/i udział w szkoleniach z obsługi komputera ☐ tak (3 pkt.) ☐ nie (0 pkt.) W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać jakie to były szkolenia
2.	Czy potrafi Pan/i uruchomić i zakończyć pracę w systemie Windows? ☐ tak (3 pkt.) ☐ nie (0 pkt.)
3.	Czy potrafi Pan/i przeglądać zawartość komputera przy pomocy ikony Mój Komputer? ☐ tak (3 pkt.) ☐ nie (0 pkt.)
4.	Czy rozróżnia Pan/i pojęcia katalogu i pliku? ☐ tak (3 pkt.) ☐ nie (0 pkt.)
5.	Czy potrafi Pan/i tworzyć i usuwać katalogi? ☐ tak (3 pkt.) ☐ nie (0 pkt.)
6.	Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości edytora tekstu w skali od 0 do 6? bardzo zły 0 1 2 3 4 5 6 bardzo dobry
7.	Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości arkusza kalkulacyjnego w skali od 0 do 6? bardzo zły 0 1 2 3 4 5 6 bardzo dobry
8.	Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości programu do tworzenia baz danych w skali od 0 do 6? bardzo zły 0 1 2 3 4 5 6 bardzo dobry
9.	Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości programu do prezentacji w skali od 0 do 6? bardzo zły 0 1 2 3 4 5 6 bardzo dobry
10.	Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości przeglądarek internetowych w skali od 0 do 6? bardzo zły 0 1 2 3 4 5 6 bardzo dobry
11.	Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości obsługi poczty elektronicznej w skali od 0 do 6? bardzo zły 0 1 2 3 4 5 6 bardzo dobry
12.	Proszę ocenić swój poziom znajomości obsługi komputera pod kątem udziału w projekcie: ☐ ECDL START ☐ ECDL CORE Powyższe pytania służą do weryfikacji umiejętności pod kątem stopnia znajomości zagadnień informatycznych i doboru programu szkolenia. Jeśli nadal ma Pan/i problem z określeniem rodzaju szkolenia, sugerujemy zsumowanie odpowiedzi. W przypadku sumy większej niż 34 pkt. proponujemy udział w szkoleniu ukierunkowanym na zdobycie certyfikatu ECDL CORE.

Net4Net

Biuro Projektu:
ul. Powstańców Śląskich 98
53-333 Wrocław
tel.782 305 401
www.wroclawcyfrowi.efsart.eu db@net4net.pl

systema

CZĘŚĆ INFORMACYJNA

13.	Proszę podać nazwę gminy lub miejscowości, na terenie której chciałby/aby Pan/Pani odbywać szkolenie	1. 2. (alternatywne miejsce szkolenia, inne informacje)	
14.	Proszę podać, w jakie dni i o jakiej porze dnia preferują Państwo uczestnictwo w zajęciach (proszę wybrać przynajmniej jedną możliwość)	☐ dni powszednie ☐ weekend ☐ dowolne dni	☐ w godzinach przedpołudniowych ☐ w godzinach popołudniowych ☐ w dowolnych godzinach
15.	W jakim terminie mogą Państwo wziąć udział w szkoleniu?		
16.	Czego oczekuje Pan/Pani od uczestnictwa w projekcie? (proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 najważniejsze odpowiedzi)		
	☐ podniesienia kwalifikacji w obecnie wykonywanym zawodzie		
	☐ zdobycia nowego zawodu		
	☐ nawiązania kontaktów zawodowych		
	☐ poznania nowych ludzi		
	☐ poprawy samooceny		
	☐ wzrostu pewności siebie		
	☐ rozwoju osobistych predyspozycji		
	☐ rozwoju umiejętności pracy z innymi		
17.	Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
	☐ Od uczestników szkolenia	☐ Poprzez stronę internetową	
	☐ Plakat informacyjny	☐ Przekaz słowny (np. od rodziny, znajomych)	
	☐ Ulotka informacyjna	☐ Inne:	
	☐ Ogłoszenie prasowe		

Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą ?	TAK : ☐	NIE: ☐

Miejscowość i data

czytelny podpis

Net4Net

Biuro Projektu:
ul. Powstańców Śląskich 98
53-333 Wrocław
tel.782 305 401
www.wroclawcyfrowi.efsart.eu db@net4net.pl

systema