*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Świadomy e-użytkownik”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. Należy wypełnić czytelnie (najlepiej drukowanymi literami)
2. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola
3. W miejscach wyboru należy postawić krzyżyk
4. W rubryce, niedotyczącej danego Kandydata, wymagane jest wpisanie „NIE DOTYCZY”

**CZĘŚĆ A**

**UWAGA!!!**

Jeżeli dana rubryka nie dotyczy osoby zainteresowanej należy umieścić zapis „nie dotyczy” albo zakreślić (elektronicznie lub odręcznie) pole wyboru „nie dotyczy”.

**Nie należy usuwać jakichkolwiek treści załącznika**

**INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1. | Tytuł projektu | **„Świadomy e-użytkownik”** |
| 2. | Nr projektu | POPC.03.01.00-00-0130/18 |
| 3. | Nazwa beneficjenta | Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego |
| 4. | Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt | Oś Priorytetowa III „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa” |
| 5. | Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych |

**DANE OSOBOWE KANDYDATA/UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** |  | | | | | | | | | | | |
|  | **Kraj** | **POLSKA** | | | | | | | | | | | |
|  | **Rodzaj uczestnika** | **INDYWIDUALNY** | | | | | | | | | | | |
|  | **Nazwa instytucji** | **NIE DOTYCZY** | | | | | | | | | | | |
|  | **Imię** |  | | | | | | | | | | | |
|  | **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | |
|  | **PESEL** | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | | | |
|  | **Numer PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | **Płeć** | **KOBIETA** | | | | | | **MĘŻCZYZNA** | | | | | |
|  | **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | |
|  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | | | | | | | | | | |
|  | **Wykształcenie** | **Niższe niż podstawowe** [*Brak formalnego wykształcenia]* | | | | | | | | | | | |
| **Podstawowe** [*Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej]* | | | | | | | | | | | |
| **Gimnazjalne** [*Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej]* | | | | | | | | | | | |
| **Ponadgimnazjalne** [K*ształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)]* | | | | | | | | | | | |
| **Policealne, pomaturalne** [*Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym]* | | | | | | | | | | | |
| **Wyższe** [*Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym  tj. licencjackim, magisterskim lub doktorskim]* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** | | |
| * **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | | |
|  | **Województwo** |  |
|  | **Powiat** |  |
|  | **Gmina** |  |
|  | **Miejscowość** |  |
|  | **Ulica** |  |
|  | **Nr budynku** |  |
|  | **Nr lokalu** |  |
|  | **Kod pocztowy** |  |
|  | * **Telefon kontaktowy** |  |
|  | * **Adres e-mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Osoba z niepełnosprawnościami** | **TAK** | **NIE** |
| **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | |
|  | **Specjalne potrzeby wynikające  z niepełnosprawności** *(proszę w odpowiednie miejsca wpisać jakie)* | Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych  …………………………….…………………………………………………………… | |
| Alternatywne formy materiałów  …………………………….…………………………………………………………… | |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie  …………………………….…………………………………………………………… | |
| Inne, jakie:  …………………………….…………………………………………………………… | |
|  | |

**Jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą   
oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.**

………………..………………….…….. ……………………………….….……………………..……………………...

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata)*

**POUCZENIE**: *Podpisanie niżej wymienionych oświadczeń jest obowiązkowe. Kandydat musi spełnić wszystkie warunki wskazane w oświadczeniach. Niespełnienie chociażby jednego wyklucza go z możliwości udziału w projekcie. Stwierdzenie poświadczenia nieprawdy jest przesłanką do wykluczenia uczestnika z udziału w projekcie na każdym jego etapie.*

**OŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania**  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu) |  |
| **PESEL** |  |

Ja niżej podpisany **oświadczam**, że

1. zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* obowiązującym   
   w projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
2. **dane zawarte w *Formularzu rekrutacyjnym* są zgodne z prawdą;**
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. ***„Świadomy e-użytkownik”*** jest współfinansowany ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego oraz ze środków krajowych, tj. z budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2010, realizowany jest przez Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego w partnerstwie ze Stowarzyszeniem „PRO-MOTOR” w ramach Oś Osi Priorytetowa Priorytetowej: III „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa”, Działania: 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2010.

**oraz wyrażam zgodę na:**

1. przetwarzanie przez Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego - Beneficjenta projektu oraz Stowarzyszenie „PRO-MOTOR” – Partnera projektu, moich danych osobowych zawartych w powyższym kwestionariuszu, do celów realizacji projektu oraz ewaluacji projektu pt. **„*Świadomy e-użytkownik*”** zgodnie z przepisami 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) oraz przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000).
2. wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją projektu pt. „*Świadomy e-użytkownik*”,
3. udział w badaniu/ach monitoringowym/ych, które odbędą się w trakcie/po zakończeniu mojego udziału w projekcie pt. *„Świadomy e-użytkownik”.*

…………………………………..………...……………….…………………

*data i czytelny podpis kandydata*

*Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego*

**I część – wypełnia Kandydat**

**ANKIETA BADAJĄCA POZIOM MOTYWACJI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI   
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE *"*ŚWIADOMY E-UŻYTKOWNIK*"***

# **SZANOWNI PAŃSTWO!**

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszego formularza. Celem ankiety jest określenie Pana/i motywacji do udziału w projekcie *„Świadomy e-użytkownik".*

# **Udzielając odpowiedzi na poniższe pytania należy przyjąć następującą skalę:**

1. **Zdecydowanie tak (5)**
2. **Raczej tak (4)**
3. **W średnim stopniu (3)**
4. **Raczej nie (2)**
5. **Zdecydowanie nie (1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO** | IMIĘ |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCZEKIWANIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA WZGLĘDEM UDZIAŁU  W PROJEKCIE** | | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. | Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse podniesie moje umiejętności w zakresie obsługi komputera i korzystania z Internetu | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 2. | Zdecydowałam/łem się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć kompetencje, których obecnie nie mam | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 3. | Zgłosiłam/łem się do projektu ze względu na perspektywę rozwoju zawodowego i osobistego | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 4. | Zgłosiłam/łem się do udziału w projekcie, ponieważ czuję się niekomfortowo z moimi brakami wiedzy w zakresie obsługi komputera i korzystania z Internetu | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 5. | Uważam, że udział w projekcie pozwoli mi uwierzyć w swoje możliwości i podnieść samoocenę | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 6. | Mam bardzo niski poziom / brak wiedzy na temat obsługi komputera i smartfonu, dlatego deklaruję chęć wzięcia udziału w szkoleniu typu blended learning (najpierw 64 godziny szkolenia stacjonarnego, następnie 36 godzin szkolenia on-line) | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 7. | Moja znajomość obsługi komputera i smartfona jest wystarczająca do podjęcia nauki metodą e-learning (szkolenia on-line) | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| **MOTYWACJA KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 8. | Jestem dyspozycyjna/dyspozycyjny | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 9. | Z chęcią będę uczestniczyć w zaplanowanych w ramach projektu szkoleniach mających na celu podniesienie moich kompetencji cyfrowych | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| **SAMOOCENA KANDYDATA** | | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| **W mojej opinii** | | | | | | |
| 10. | Mam umiejętność pracy w grupie oraz nawiązywania kontaktu z ludźmi | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 11. | Mam dobre umiejętności organizacyjne | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| 12. | Chcę podjąć naukę, mimo że jest to dla mnie całkiem nowa dziedzina | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |

**II część – wypełnia Beneficjent Projektu**

1. **KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** |  |
| 1. | Tytuł projektu | **„Świadomy e-użytkownik”** |
| 2. | Nr projektu | POPC.03.01.00-00-0130/18 |
| 3. | Nazwa beneficjenta / partnera | Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego / Stowarzyszenie „PRO-MOTOR” |
| 4. | Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt | Oś Priorytetowa III „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa” |
| 5. | Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych |

**DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO ORAZ IMIĘ KANDYDATA** |  |
| **PESEL** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **UWAGI** |
| 1.Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie naboru? |  |  |  |  |
| 2. Czy Kandydat złożył podpis na Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniu? |  |  |  |  |
| 3. Czy do Formularza rekrutacyjnego zostały dołączone wymagane/ wskazane przez Uczestnika załączniki? |  |  |  |  |
| 4. Czy kandydat spełnia warunki określone dla grupy docelowej? |  |  |  |  |
| 5. Czy Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne uczestnictwa w projekcie? |  |  |  |  |
| **Data i podpis osoby weryfikującej Formularz rekrutacyjny** |  | | | |

**Jeżeli kryteria formalne są spełnione, należy przejść do ankiety oceniającej stopień motywacji do udziału w projekcie.**

1. **KARTA OCENY STOPNIA MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO ORAZ IMIĘ KANDYDATA/TKI  NA UCZESTNIKA** |  |
| **LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW** |  |
| **POZIOM MOTYWACJI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Decyzja Komisji Oceniającej:** | |
| □ | Kwalifikuje się do udziału w projekcie, w tym: |
| □ | Kwalifikuje się do udziału w szkoleniach blended learing |
| □ | Kwalifikuje się do udziału w szkoleniach e-learning |
| □ | Nie kwalifikuje się do udziału w projekcie |
| **Podpisy Komisji Oceniającej:** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTACJA I SKALA OCENY:**  **Punkty do uzyskania w ankiecie:**  zdecydowanie tak - 10 pkt  raczej tak – 7 pkt  w średnim stopniu - 4 pkt  raczej nie - 2 pkt  zdecydowanie nie - 0 pkt | **Skala poziomu motywacji:**  120-100 pkt - bardzo wysoki poziom motywacji  99-70 pkt - wysoki poziom motywacji  69-39 pkt - średni poziom motywacji  38-0 pkt - niski poziom motywacji |

1. Status uczestnika projektu osoba nabywa z chwilą podpisania deklaracji udziału w projekcie po wydaniu decyzji kwalifikującej przez Komisję Rekrutacyjną. [↑](#footnote-ref-1)