Załącznik do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. **„Stop wykluczeniu cyfrowemu w mieście Łomża”**

Skrócona instrukcja wypełniania formularza:

- Pola „szare” wypełniają pracownicy prowadzący rekrutację.
- Pola „białe” wypełniają kandydaci lub osoby je reprezentujące.
- Formularz musi być wypełniony w sposób czytelny.
- Wszystkie pola muszą być wypełnione tekstem drukowanym.
- Pola przeznaczone do zaznaczenia, zaznaczamy znakiem „X”.
- Wszystkie złożone podpisy muszą być czytelne (imię i nazwisko).

Formularze zawierające informacje nieprawdziwe będą odrzucone!

Złożenie więcej niż jednego formularza na gospodarstwo domowe powoduje, że pozostałe pozostają bez rozpatrzenia

I. Wypełnia osoba ubiegająca się o uczestnictwo w projekcie:

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię:	2. Nazwisko:
3. Data i miejsce urodzenia:	4. PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
5. Seria i nr dowodu osobistego: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	6. Wykształcenie: □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne □ wyższe
7. Miejsce zamieszkania: Ulica: ……..……..……..…….. nr domu/lokalu: ……..…… Miejscowość : ……..……. kod pocztowy: ☐☐–☐☐☐	
8. Meldunek na terenie miasta Łomża: □ stały □ czasowy (załącznik)	9. Telefon kontaktowy:

2. Proszę zaznaczyć „x” we właściwym polu przynależność do grupy docelowej Projektu:

- ☐ Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach **systemu pomocy społecznej**
- ☐ Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach **systemu świadczeń rodzinnych**
- ☐ Dzieci i młodzież ucząca się w systemie dziennym do 25 roku życia z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania **stypendiów socjalnych**
- ☐ Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym
- ☐ Rodzina zastępcza
- ☐ Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość”

☐ Dzieci i młodzież ucząca się w systemie dziennym do 25 roku życia z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin, w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny wskaźnik.

3. **Wnoszę o przyznanie dostępu do sieci Internet na rodzinę/gospodarstwo domowe w następującym składzie:** *(Proszę zaznaczyć „x" we właściwym polu)*

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	*Czy jest osobą uczącą się?	**Czy jest osobą niepełno-sprawną?
1.				☐	☐
2.				☐	☐
3.				☐	☐
4.				☐	☐
5.				☐	☐
6.				☐	☐
7.				☐	☐

* zaznaczenie opcji, że osoba uczy się wymaga dostarczenia zaświadczenia ze szkoły o pobieraniu nauki – dotyczy dzieci uczących się w szkole podstawowej, gimnazjum lub szkole średniej

** zaznaczenie opcji, że osoba jest niepełnosprawna wymaga dostarczenia orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym.

4. Dane osoby niepełnosprawnej w rodzinie/gospodarstwie domowym: *(Proszę zaznaczyć „x" we właściwym polu)*

☐ Dotyczy (wypełnij tabelę) ☐ Nie dotyczy (nie wypełniaj tabeli)

1. Imię:	2. Nazwisko:
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia:
5. Miejsce zamieszkania: Miejscowość : …….....…..…… ulica: …….....…….....…….. . nr domu/lokalu: ……...…… kod pocztowy: ☐☐–☐☐☐	
6. Stopień niepełnosprawności:	7. Uwagi:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość"

OŚWIADCZENIA

Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości dochodów

Ja niżej podpisany/a

……...……...…..……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Oświadczam, że miesięczny dochód netto przypadający na osobę w gospodarstwie domowym (wynagrodzenia, emerytury, renty, zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne, świadczenia alimentacyjne, dodatki mieszkaniowe, niejednorazowe świadczenia z pomocy społecznej, stypendia itp.) z miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym złożono formularz zgłoszeniowy wniosku wynosi ……zł.

Oświadczam, iż we wspólnym gospodarstwie domowym, pozostaje ……osób. Miesięczny dochód netto został wyliczony poprzez zsumowanie dochodów netto członków gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku i podzieleniu przez ilość osób w tym gospodarstwie.

Oświadczam, że przy wyliczeniu uwzględniłem/am wszystkie osiągane przeze mnie dochody, o których mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307 z późn. zm.) oraz ustawie z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 1998 r. Nr 144, poz. 930 z późn. zm.).

Łomża , dnia……..……. ….....……..…….
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Oświadczenie wnioskodawcy o korzystaniu z dofinansowania na zakup sprzętu komputerowego ze źródeł publicznych oraz uczestnictwie w podobnych projektach

Oświadczam, że w przeciągu ostatnich dwóch lat nie otrzymałem/am dofinansowania do zakupu sprzętu komputerowego ze środków publicznych oraz że nie brałem/am udziału w projektach, których celem było zapewnienie uczestnikom dostępu do Internetu lub/i użyczenie albo przekazanie sprzętu komputerowego.

Jednocześnie zobowiązuję się, że w czasie obowiązywania umowy uczestnictwa nie będę ubiegał/a o dofinansowanie do zakupu sprzętu komputerowego ze środków publicznych oraz brał/a udziału w projektach, których celem jest zapewnienie uczestnikom dostępu do Internetu lub/i użyczenie albo przekazanie sprzętu komputerowego funkcjonalnością zbieżnego z uzyskanym w ramach projektu.

Łomża , dnia……..……. ….....……..…….
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Oświadczenie wnioskodawcy o zapoznaniu się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie „Stop wykluczeniu społecznemu w mieście Łomża", akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Łomża , dnia……..……. ….....……..…….
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość"

Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, iż
zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 27 ust 2. pkt. 1. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miasto Łomża, ul. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża danych osobowych (**w tym ujawniających stan zdrowia**), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

1) Administratorem zebranych danych jest Miasto Łomża – Prezydent Miasta Łomży, ul. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża
2) zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn.: „Stop wykluczeniu społecznemu w mieście Łomża";
3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie;
5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Łomża , dnia……. …...……..……
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Oświadczenia końcowe

1. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym **nie ma dostępu do internetu**.
2. **Posiadam komputer** umożliwiający podłączenie zestawu do Internetu.
3. Zobowiązuję się do **ukończenia szkolenia komputerowego** organizowanego w ramach Projektu lub wyznaczę do tego celu jednego z członków gospodarstwa domowego.
4. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec realizatora projektu w przypadku, gdy miejsce w którym miałby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i Miasto Łomża odmówi mi udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
6. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie deklaracji uczestnictwa oraz formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
9. Oświadczam, że posiadam meldunek stały/czasowy na terenie Miasta Łomża.

Łomża , dnia……. …...……..……
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

Łomża , dnia……. …...……..……
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość"

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wykaz załączników wymaganych od wszystkich wnioskodawców:
- kserokopia dowodu osobistego potwierdzona za zgodność z oryginałem
- zaświadczenie o czasowym meldunku (jeżeli dotyczy)
- pełnomocnictwo dla osoby uprawnionej do reprezentowania gospodarstwa domowego (jeżeli dotyczy)
- oświadczenie o zgodzie zarządcy budynku na bezpłatne zamontowanie zestawu do odbioru Internetu na jego budynku (jeżeli dotyczy)

2. Wykaz załączników wymaganych dla poszczególnych grup docelowych:
a) Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej:
- zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
- kopia decyzji o przyznaniu świadczeń z MOPS potwierdzona za zgodność z oryginałem
- zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)

b) Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych:
- zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
- kopia decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego potwierdzona za zgodność z oryginałem
- zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)

c) Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych:
- zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
- ksero decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego potwierdzona za zgodność z oryginałem
- zaświadczenie o pobieraniu nauki lub ksero legitymacji potwierdzone za zgodność z oryginałem

d) Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym:
- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym) lub kopia orzeczenia równoważnego aktualnego w dniu złożenia formularza rekrutacyjnego, potwierdzona za zgodność z oryginałem

e) Rodziny zastępcze
- decyzja administracyjna o przyznaniu pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej z MOPS lub z PCPR
- zaświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej wystawiony przez Ośrodek Adopcyjny lub MOPS lub PCPR
- w przypadku, gdy wnioskodawca ma inne nazwisko niż rodzic kserokopię aktu urodzenia (potwierdzona za zgodność z oryginałem, bądź właściwe postanowienie sądu

f) Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS.
- zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
- kopia decyzji z ZUS o pobieraniu renty, emerytury

g) Dzieci i młodzież ucząca się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik:
- zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego
- zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kopia legitymacji potwierdzona za zgodność z oryginałem
- zaświadczenie o wynikach w nauce wystawione przez odpowiednią placówkę oświatową

Przy składaniu kserokopii wymaganych dokumentów należy posiadać oryginały wszystkich dokumentów do wglądu.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość”

II. Wypełnia osoba przyjmująca Formularz

	Potwierdzenie wpływu załącznika
1. Wykaz załączników wymaganych od wszystkich wnioskodawców:	
kserokopia dowodu osobistego potwierdzona za zgodność z oryginałem	☐
zaświadczenie o czasowym meldunku (jeżeli dotyczy)	☐
pełnomocnictwo dla osoby uprawnionej do reprezentowania gospodarstwa domowego (jeżeli dotyczy)	☐
oświadczenie o zgodzie zarządcy budynku na bezpłatne zamontowanie zestawu do odbioru Internetu na jego budynku (jeżeli dotyczy)	☐
2. Wykaz załączników wymaganych dla poszczególnych grup docelowych:	
Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej: - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego - kopia decyzji o przyznaniu świadczeń z MOPS potwierdzona za zgodność z oryginałem - zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)	 ☐ ☐ ☐
Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych: - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego - kopia decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego potwierdzona za zgodność z oryginałem - zaświadczenie z PUP (jeżeli dotyczy)	 ☐ ☐ ☐
Dzieci i młodzież ucząca się w systemie dziennym do 25 roku życia z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych: - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego - ksero decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego potwierdzona za zgodność z oryginałem - zaświadczenie o pobieraniu nauki lub ksero legitymacji potwierdzone za zgodność z oryginałem	 ☐ ☐ ☐
Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym: - kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym) lub kopia orzeczenia równoważnego aktualnego w dniu złożenia formularza rekrutacyjnego, potwierdzona za zgodność z oryginałem	 ☐
Rodziny zastępcze - decyzja administracyjna o przyznaniu pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej z MOPS lub z PCPR - zaświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej wystawiony przez Ośrodek Adopcyjny lub MOPS lub PCPR - w przypadku, gdy wnioskodawca ma inne nazwisko niż rodzic kserokopię aktu urodzenia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) bądź właściwe postanowienie sądu	 ☐ ☐ ☐
Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego - kopia decyzji z ZUS o pobieraniu renty, emerytury	 ☐ ☐
Dzieci i młodzież ucząca się w systemie dziennym do 25 roku życia z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: - zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego - zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kopia legitymacji potwierdzona za zgodność z oryginałem - zaświadczenie o wynikach w nauce wystawione przez odpowiednią placówkę oświatową	 ☐ ☐ ☐

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość"

III. Wypełnia Realizator Projektu

Wniosek nr …….. złożono w dniu …… o godz. …….

Osoba przyjmująca Formularz …… …… Podpis:……...
/imię i nazwisko/

Weryfikacja i ocena formularza

Wypełnia Koordynator projektu lub Asystent Koordynatora

Stan weryfikacji i oceny formularza

- ☐ Formularz posiada wypełnione wszystkie niezbędne pola
- ☐ Formularz posiada wszystkie niezbędne załączniki*
- ☐ Zweryfikowano prawdziwość danych
- ☐ Sprawdzono unikalność formularza tj. czy formularze się nie dublują

* Dopuszcza się brak załączników, które nie dyskwalifikują formularza np. zaświadczenie o niepełnosprawności członka gosp.domowego, zaświadczenie o pobieraniu nauki przez Kandydata/członka gosp. domowego.

Weryfikacja kwalifikowalności beneficjentów ostatecznych do grupy docelowej projektu	Potwierdzam po weryfikacji przedłożonej dokumentacji rekrutacyjnej przynależność Pana/Pani..... do grupy docelowej Projektu: ☐ Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach **systemu pomocy społecznej** ☐ Gospodarstwo domowe spełniające warunki upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach **systemu świadczeń rodzinnych** ☐ Dzieci i młodzież ucząca się w systemie dziennym do 25 roku życia z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania **stypendiów socjalnych** ☐ Osoba niepełnosprawna ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym ☐ Rodzina zastępcza ☐ Osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS. ☐ Dzieci i młodzież ucząca się w systemie dziennym do 25 roku życia z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin, w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny wskaźnik.

☐	wezwano kandydata do złożenia dodatkowych wyjaśnień	**Data wezwania**	**Forma wezwania**	**Podpis pracownika**
☐	kandydat stawił się do złożenia dodatkowych wyjaśnień	**Data spotkania**	**Imię i nazwisko wyjaśniającego**	**Podpis pracownika**

Uwagi */ powód odrzucenia wniosku

……

……

* Wszelkie uwagi dotyczące danych zawartych w formularzu, informacji uzyskanych podczas wezwania uczestnika do złożenia dodatkowych wyjaśnień.

Formularz odrzucony (nr)	Lista rezerwowa (nr)	Beneficjent ostateczny (nr)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego

ANKIETA UCZESTNIKA SZKOLEŃ W PROJEKCIE „STOP WYKLUCZENIU CYFROWEMU W MIEŚCIE ŁOMŻA"

Imię i nazwisko uczestnika: ……..

Wybrane pozycje proszę zaznaczyć znakiem X

Czy w oprogramowaniu domowego komputera Pana/Pani jest:	
Edytor tekstu do pisania dokumentów	TAK ☐ NIE ☐
Arkusz kalkulacyjny do wykonywania obliczeń i wykresów	TAK ☐ NIE ☐
Uczestnicząc w przyszłości w szkoleniach komputerowych interesuje Pana/Panią:	
Umiejętność porządkowania dokumentów na dysku poprzez zakładanie struktury folderów, kopiowania folderów i plików, poprawnego zapisywania tworzonych dokumentów	TAK ☐ NIE ☐
Umiejętność pisania i formatowania testu w edytorze tekstu	TAK ☐ NIE ☐
Umiejętność wykonywania obliczeń i wykresów w arkuszu kalkulacyjnym	TAK ☐ NIE ☐
Wyszukiwanie informacji w Internecie	TAK ☐ NIE ☐
Zakładanie konta poczty e-mail, wysyłanie i odbiór poczty, wysyłanie listów z załącznikami	TAK ☐ NIE ☐
Umiejętność pobierania informacji z Internetu (muzyki, filmów, zdjęć i rysunków)	TAK ☐ NIE ☐
Kopiowanie zdjęć i filmów z aparatu fotograficznego, telefonu komórkowego lub kamery na dysk komputera	TAK ☐ NIE ☐
Umiejętności obróbki zdjęć w programie graficznym	TAK ☐ NIE ☐
Tworzenie albumów zdjęć	TAK ☐ NIE ☐
Tworzenie prezentacji multimedialnych	TAK ☐ NIE ☐
Prowadzenie rozmów z innymi osobowymi poprzez dostępne programy (komunikatory)	TAK ☐ NIE ☐
Tworzenie własnej strony www	TAK ☐ NIE ☐
Moje umiejętności pracy na komputerze są:	
Nigdy nie pracowałem/-am na komputerze	☐
Bardzo słabe	☐
Dobre	☐
Bardzo dobre	☐
Biegle posługuję się komputerem	☐
Moje umiejętności wykorzystywania Internetu są:	
Nigdy nie korzystałem/-am z Internetu	☐
Bardzo słabo radzę sobie w Internecie	☐
Dobre	☐
Bardzo dobre	☐
Dogodne godziny zajęć na kursach komputerowych w przypadku Pani/Pana to:	
9.00-13.00	☐
13.00-17.00	☐
16.00-20.00	☐

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na Innowacje. Inwestujemy w Waszą przyszłość"