



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Partnerstwo na rzecz wykorzystania możliwości platformy ePUAP przez JST i ich mieszkańców”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU (DANE OSOBOWE)**

Ja niżej podpisana/y przekazuję moje dane osobowe dla potrzeb rekrutacji do projektu „Partnerstwo na rzecz wykorzystania możliwości platformy ePUAP przez JST i ich mieszkańców” zgodnie z podpisanym OŚWIADCZENIEM UCZESTNIKA PROJEKTU:

DANE UCZESTNIKA											
1.	<b>Imię/Imiona</b>	Pierwsze imię					Drugie imię				
2.	<b>Nazwisko</b>										
3.	<b>PESEL</b>										
4.	<b>Nazwa instytucji</b>	Jednostka Samorządu Terytorialnego: .....									
5.	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne					<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne				
		<input type="checkbox"/> Pomaturalne					<input type="checkbox"/> Wyższe				
DANE KONTAKTOWE (WEDŁUG ADRESU ZAMIESZKANIA)											
6.	<b>Ulica</b>										
7.	<b>Nr domu</b>										
8.	<b>Nr lokalu</b>										
9.	<b>Miejscowość</b>										
10.	<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> MIEJSKI (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys.)					<input type="checkbox"/> WIEJSKI (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys.)				
11.	<b>Kod pocztowy</b>										
12.	<b>Województwo</b>										
13.	<b>Powiat</b>										
14.	<b>Telefon kontaktowy</b>										
15.	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>										

Jednocześnie oceniam poziom mojej wiedzy i umiejętności (przed przystąpieniem do projektu) w stosunku do tematyki szkoleń, do których zostałem oddelegowany, jako:

<input type="checkbox"/> bardzo dobry (1 pkt)	<input type="checkbox"/> dobry (2 pkt)	<input type="checkbox"/> przeciętny (3 pkt)	<input type="checkbox"/> słaby (4 pkt)	<input type="checkbox"/> bardzo słaby (5 pkt)
--	---	--	---	--

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU