**DODATKOWY KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**KANDYDATA DO PROJEKTU**

**„Pro Cyfrowi – rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców Gminy Proszowice”**

**„e-Xtra kompetentni – Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa małopolskiego i świętokrzyskiego”**

w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa nr III: Cyfrowe kompetencje społeczeństwa Działanie 3.1: „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe kandydata:**  *(wypełnić drukowanymi literami)* | | |
| **Numer identyfikacyjny**  *(wypełnia koordynator)* | |  |
| Imię (imiona) | |  |
| Nazwisko | |  |
| **Dane adresowe i kontaktowe kandydata:** | | |
| Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Nr telefonu |  | |
| E-mail: |  | |
| **Deklaruje chęć udziału w następującym szkoleniu:**  *( proszę zaznaczyć* ***jedną*** *możliwość)* | | |
| ☐ “Rodzic w Internecie”  ☐ “Mój biznes z sieci”  ☐ “Moje finanse i transakcje w sieci”  ☐ “Działam w sieciach społecznościowych”  ☐ “Tworzę stronę internetową (blog)”  ☐ “Rolnik w sieci”  ☐ “Kultura w sieci” | | |
| **Preferowany tryb szkoleń:** | | |
| ☐ Weekendy  ☐ Od poniedziałku do piątku (popołudniami – 4 dni x 4 godziny) | | |
| **Preferowane miejsce szkolenia** | | |
| ☐Szkoła Podstawowa nr 1 w Proszowicach  ☐Szkoła Podstawowa nr 2 w Proszowicach  ☐ Klub Senior  ☐ Urząd Gminy i Miasta Proszowice | | |
| **Miejscowość, Data Podpis czytelny** | | |
|  | | |