**Zgłoszenie na szkolenie w ramach projektu „Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych”**

Zgłoszenie należy wysłać na e-mail: biuro@stowarzyszeniestop.pl

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer PESEL** (informacja niezbędna do weryfikacji możliwości uczestnictwa w projekcie) |  |

**Proszę wybrać szkolenie** (jedna osoba może uczestniczyć TYLKO w jednym szkoleniu, postaw X przy szkoleniu):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rodzic w internecie |
|  | Moje finanse i transakcje w sieci |
|  | Działam w sieciach społecznościowych |
|  | Kultura w sieci |
|  | Mój biznes w sieci |

**Proszę określić swój poziom zaawansowania odnośnie obsługi komputera
i korzystania z internetu** (postaw X przy opisie poziomu zaawansowania):

|  |  |
| --- | --- |
|  | początkujący - osoba stawiająca swoje pierwsze kroki w sieci i rozpoczynająca korzystanie z komputera |
|  | średniozaawansowany - osoba swobodnie korzystające z komputera, która chce zdobyć nowe umiejętności |
|  | zaawansowany - osoba, która chce poszerzyć swoją wiedzę i umiejętności |

**Pytania/ dodatkowe informacje**

|  |
| --- |
|  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w szkoleniu w ramach projektu "Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych" zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie danych jest dobrowolne. Dane będą przetwarzane do momentu zakończenia projektu. Mam prawo żądania dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jak również prawo do przenoszenia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Administratorem przekazanych danych osobowych w ramach realizacji ww. projektu jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej tj. Centrum Projektów Polska Cyfrowa ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa, beneficjentowi projektu Gmina Jabłonna, ul. Modlińska 152, 05-110 Jabłonna oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

2. Oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Jabłonna.

3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA (<https://stowarzyszeniestop.pl/stop/wp-content/uploads/2019/01/Regulamin_uczestnictwa_Ja_w_internecie.pdf>).

………………………………………………………………………………………………………………………

*Data, imię i nazwisko*