**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie J@ w Internecie**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Wykształcenie |  |
| **adres zamieszkania:** miejscowość :………………………………………………………………………………………………………………………..ulica: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..nr domu: ……………………………………………………………………………………………………………………………….nr lokalu: ……………………………………………………………………………………………………………………………….kod pocztowy: ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Czy jest Pani/ Pan osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności |  Tak Nie*( proszę podkreślić właściwą odpowiedź)* |

Proszę wybrać temat szkolenia( proszę podkreślić temat wybranego kursu- można wybrać tylko jeden):

* **Rodzic w sieci.**
* **Rolnik w sieci**
* **Działam w sieciach społecznościowych**
* **Moje finanse i transakcje w sieci**
* **Kultura w sieci**

W celu połączenia Państwa w grupy o podobnym stopniu umiejętności proszę odpowiedzieć na poniższe pytania:

**1.Jak długo korzysta Pan/Pani z Internetu( proszę podkreślić 1 odpowiedź):**

- kilka lat

- około roku

- nie korzystam

2**. W którym dniu tygodnia najbardziej odpowiada Panu/ Pani szkolenie i w jakich godzinach** ( szkolenie obejmuje 12 godz., może odbywać się także w weekendy)………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………..

**3.Do czego wykorzystuje Pan/Pani komputer
( można podkreślić więcej niż jedną odpowiedź):**

- do pracy

- do oglądania filmów

- do wysyłania e-maili

- do dokonywania zakupów internetowych,

- nie umiem korzystać z komputera

Czego chciałaby Pani/ chciałby Pan nauczyć się na kursie: ……………………………………………………………………………………………