

Załącznik nr 4

**DEKLARACJA PRACOWNIKA GSIK  
pn. „Sieć na kulturę w podregionie skierniewickim”**

**nr POPC.03.02.00-00-0447/19**

Ja niżej podpisany .....

.....

Imię i nazwisko, nazwa instytucji kultury

deklaruję chęć udziału w projekcie „Sieć na kulturę w podregionie skierniewickim” nr POPC.03.02.00-00-0447/19.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Sieć na kulturę w podregionie skierniewickim” oraz akceptuję jego treść w części dotyczącej rekrutacji, udziału w Projekcie, moich obowiązków i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu w ramach ścieżki tematycznej:

*(w przypadku preferowanej ścieżki prosimy wpisać – 1, alternatywnej – 2, 3, 4)*

- Korzystanie z cyfrowych usług na zaawansowanym poziomie**
- Dostępność zasobów cyfrowych online**
- Kompetencje medialne**
- Bezpieczne zachowania w sieci**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby promocji i informacji projektu.

Poniższe dane są niezbędne są do uczestnictwa w projekcie pn. „**Sieć na kulturę w podregionie skierniewickim**”. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

UWAGA!

1. Dane powinny być wypełnione w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę obok skreślenia, a następnie zaznaczyć/wpisać prawidłową odpowiedź.

DANE PRACOWNIKA GSIK	
Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
INFORMACJE DODATKOWE	
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: <i>(jeśli dotyczy – proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)</i>	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności: ..... <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów: ..... <input type="checkbox"/> Inne ..... <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Preferencje żywieniowe podczas szkoleń <i>(Informacja dotyczy szkoleń organizowanych w formie stacjonarnej, na których będzie organizowany catering)</i>	<input type="checkbox"/> Bez ograniczeń <input type="checkbox"/> Dieta mięsna <input type="checkbox"/> Dieta wegetariańska <input type="checkbox"/> Dieta wegańska <input type="checkbox"/> Dieta bezglutenowa <input type="checkbox"/> Dieta bezlaktozowa <input type="checkbox"/> Inne (np. alergie pokarmowe) .....

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Pracownika GSIK