



Załącznik Nr 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

**Informacje o gospodarstwie domowym,
deklarującym udział w projekcie**

Tytuł projektu: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Lubień”

| | |
|--|--|
| 1. Dane osobowe: | |
| 1.01 Imię i nazwisko: | |
| 1.02 Adres: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość) | |
| 1.03 Gmina: | |
| 2. Dodatkowe informacje: | |
| 2.1 Ilość osób w gospodarstwie domowym: w tym: 1. osób dorosłych, 2. dzieci (podać wiek) 3. osób niepełnosprawnych | 1. 2., w wieku: 3. |
| 2.2 Czy chciałbyś otworzyć własną firmę ? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE JESTEM ZDECYDOWANA/Y |
| 2.2.1 Co uważasz za główną przeszkodę w rozpoczęciu własnej działalności gospodarczej ? | <input type="checkbox"/> Brak wiedzy <input type="checkbox"/> Brak pomysłu <input type="checkbox"/> Brak/niewystarczająca ilość, własnych środków finansowych <input type="checkbox"/> Inne przeszkody, jakie? |



| | |
|--|--|
| 2.3 Gdyby była taka możliwość, w jakim projekcie/szkoleniu/kursie chciałbyś uczestniczyć ? | <input type="checkbox"/> zagadnienia związane z otwarciem własnej firmy <input type="checkbox"/> pozyskiwania środków finansowych z funduszy europejskich <input type="checkbox"/> księgowości komputerowej i zarządzania finansami <input type="checkbox"/> tworzenia biznes planów przedsięwzięć <input type="checkbox"/> marketingu i zarządzania przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> prawo jazdy <input type="checkbox"/> innych, jakich? |
| 2.4 Czy masz dostęp do komputera ? | <input type="checkbox"/> TAK (w domu) <input type="checkbox"/> TAK (poza domem. Gdzie ?) <input type="checkbox"/> NIE MAM |
| 2.4.1 Czy masz dostęp do Internetu? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2.4.2 Czy byłabyś/byłbyś zainteresowana/y możliwością nauki przez <i>Internet</i> ? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WIEM |
| 2.5 Przedstaw swoje oczekiwania w odniesieniu do projektu, w którym chcesz wziąć udział | |

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Gminę Lubień na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Lubień”

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)