*Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami*

1. **Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |

1. **Dane kontaktowe i kwalifikacyjne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica** |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| **Miejscowość** |  | Kod pocztowy |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Poczta elektroniczna** (e-mail) |  |
| **Zamieszkanie/zameldowanie\***  |  |
| **Wiek w momencie przystąpienia do projektu \*\*** |  |

\* *Uczestnikiem zadania publicznego może być osoba, która posiada zameldowanie lub zamieszkuje na terenie Miasta Tarnowa*

\*\* *Osobą pełniącą funkcję Mobilnego Asystenta Seniora może być osoba, która nie ukończyła 60 r. ż.*

1. **Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Krótki opis podejmowanych działań społecznych. Należy zamieścić informację z następującego zakresu:**1. **rodzaj podejmowanych działań**
2. **zadania do wykonania**
3. **czas realizowanych działań opisanych w pkt 1**
 |   |
| **Opisz, jak oceniasz swoje umiejętności korzystania z Internetu i komputera. Twoje słabe i mocne strony** |  |
| **Dotychczasowe doświadczenie w prowadzeniu zajęć z osobami starszymi**  |  |
| **Twoje miejsce w Internecie (strona www, profil na portalach społecznościowych)** |  |

**Deklaracja udziału**

**Zgłaszam chęć pełnienia roli Mobilnego Asystenta Seniora oraz wyrażam gotowość uczestniczenia w następujących działaniach związanych z pełnieniem tej funkcji:**

* + Dwudniowe szkolenie trenerskie
	+ Spotkania zapoznawcze, wspomnieniowe oraz warsztaty fotograficzne (udział we wskazanych wydarzeniach będzie ustalany na bieżąco w trakcie organizacji spotkań)
	+ Organizacja zajęć dla co najmniej 4 osób 60+ z zakresu wykorzystania nowych technologii
	+ Przeprowadzenie co najmniej 15 konsultacji z zakresu wykorzystania narzędzi teleinformatycznych w życiu codziennym

**Oświadczenie**

**Wyrażam zgodę na:**

* przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych
(Dz. U. Nr 133 poz.883)
* na publikację mojego wizerunku w formacie nagrań video lub zdjęć do potrzeb niezbędnych do komunikacji marketingowej powołania i funkcjonowania Mobilnego Asystenta Seniora w środkach masowego przekazu, na stronie www i w innych materiałach informacyjnych dotyczących zadania publicznego.

|  |  |
| --- | --- |
|  Miejscowość, data |   Czytelny podpis uczestnika projektu |

Wymagane załączniki:

* **Załącznik nr 1** – krótka notka biograficzna (przesłana elektronicznie na wskazany adres)
* **Załącznik nr 2** – zdjęcie (przesłane elektronicznie na wskazany adres)

Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami proszę dostarczyć elektronicznie na adres: a.tyrala@mwi.pl. Oryginał formularza należy przesłać na adres: Stowarzyszenie „Miasta w Internecie”, ul. Krakowska 11 A, 33-100 Tarnów
z dopiskiem „Mobilny Asystent Seniora”.

**Termin przesyłania formularza: 7 sierpnia 2015 r.**