



Ministerstwo
Cyfryzacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*

* Wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI (odręcznie), a właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem „X” lub poprzez podkreślenie/pogrubienie lub w inny wyraźny sposób.

Tytuł projektu:	„Zostań Cyfrową Ekspertką z Kuźnią Talentów!”
Numer umowy:	Umowa nr 270/CRKC/2025
Podmiot realizujący projekt:	Fundacja Kuźnia Talentów
Termin realizacji zadania publicznego:	1.07.2025 - 1.12.2025

Projekt realizowany w ramach zadania publicznego mającego na celu rozwój zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet w konkursie pn. „Zostań cyfrową ekspertką” ze środków Ministerstwa Cyfryzacji.

OŚWIADCZENIE FORMALNE

Oświadczam, że spełniam wymagane kryteria udziału w projekcie, tj. jestem pełnoletnią kobietą, obywatelką Rzeczypospolitej Polskiej, zamieszkującą na terenie RP.

OŚWIADCZENIE O BRAKU UCZESTNICTWA W POPRZEDNIEJ EDYCJI PROJEKTU

Oświadczam, że nie byłam uczestniczką szkoleń finansowanych przez Ministra Cyfryzacji w I edycji konkursu w 2024 roku w ramach zadania publicznego pn.: „Zostań cyfrową ekspertką”.

Miejscowość i data

Podpis

L.p.	I – DANE PODSTAWOWE	
1	Imię:	
2	Nazwisko:	
3	Płeć:	☐ kobieta
4	PESEL:	
5	Obywatelstwo:	
	ADRES ZAMIESZKANIA w rozumieniu Kodeksu Cywilnego:	
6	Województwo:	
7	Powiat:	
8	Gmina:	
9	Miejscowość:	



Ministerstwo
Cyfryzacji

10	Ulica:	
11	Nr domu:	
12	Nr lokalu:	
13	Kod pocztowy:	
DANE KONTAKTOWE:		
14	Telefon kontaktowy:	
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jedynie gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż adres zamieszkania):		
16	Ulica:	
17	Nr domu:	
18	Nr lokalu:	
19	Kod pocztowy:	
20	Miejscowość:	
II – INFORMACJE DODATKOWE		
21	Czy jest Pani osobą bezrobotną ¹ ?	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
22	Czy jest Pani osobą z niepełnosprawnością ² ?	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
23	Czy jest Pani osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim?	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
24	Czy mieszka Pani poza dużą aglomeracją miejską?	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji ³
25	Czy korzystała Pani wcześniej z innych form dokształcania takich jak szkolenia, kursy itp.?	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
III - POTRZEBY SZKOLENIOWE		
26	Uczestniczka Projektu może wziąć udział tylko w JEDNEJ formie wsparcia.	☐ Programowanie

¹ OSOBA BEZROBOTNA: Osoba, która jest niezatrudniona i aktualnie nie podejmuje się wykonywania pracy zarobkowej.

² OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ: Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

³ Odmowa podania informacji w pkt 21-24 oznacza brak możliwości otrzymania punktów premiujących w ramach procesu rekrutacji.



Ministerstwo
Cyfryzacji

	Proszę wskazać wybraną przez Panią tematykę 40-godzinnego szkolenia specjalistycznego, w którym chce Pani wziąć udział:	☐ Big data ☐ Sztuczna inteligencja ☐ Cyberbezpieczeństwo ☐ Testowanie systemów ☐ Internet Rzeczy (IoT) ☐ Cloud Computing ☐ Analityka systemów ☐ Grafika komputerowa
27	Warunkiem realizacji szkolenia jest zebranie 10-osobowej grupy Uczestniczek Projektu chcących wziąć udział w szkoleniu o tej samej tematyce na jednakowym poziomie zaawansowania. Proszę zaznaczyć inne tematy szkoleń, w których chciałaby Pani uczestniczyć na wypadek, gdyby zabrakło chętnych na szkolenie, które wskazała Pani jako pierwszego wyboru w punkcie 26	☐ Programowanie ☐ Big data ☐ Sztuczna inteligencja ☐ Cyberbezpieczeństwo ☐ Testowanie systemów ☐ Internet Rzeczy (IoT) ☐ Cloud Computing ☐ Analityka systemów ☐ Grafika komputerowa ☐ Interesuje mnie inna tematyka szkoleń specjalistycznych w obszarze ICT (jaka?).....
28	Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:	☐ zapewnienie sprzętu IT umożliwiającego udział w szkoleniu: ☐ zapewnienie asystenta osoby z niepełnosprawnością:



Ministerstwo
Cyfryzacji

		 ☐ zapewnienie alternatywnej formy materiałów szkoleniowych: ☐ inne potrzeby:
	IV - INFORMACJE DODATKOWE	
29	Skąd dowiedziała się Pani o szkoleniu:	☐ spotkania informacyjno-rekrutacyjne ☐ social media ☐ strona projektu ☐ znajomi ☐ plakat informacyjny ☐ inne:.....
	V - OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA KOŃCOWE	
30	Zobowiązuję się do osiągnięcia minimalnej wymaganej frekwencji na zajęciach (80%), udziału w 2-godzinym mentoringu oraz przystąpienia do egzaminu.	
31	Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.: „Zostań Cyfrową Ekspertką z Kuźnią Talentów!” i akceptuję jego zapisy oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.	
32	Oświadczam, iż podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dane są zgodne z prawdą. Zostałam pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	

Miejscowość i data

Podpis