

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie J@ w Internecie

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

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

- Rodzik 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:

