

..... dnia .....  
(miejscowość)

# Formularz zgłoszeniowy

## „W sieci bez barier”

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Wybrany moduł (można zaznaczyć tylko **jeden**):

- Rodzic w Internecie
- Mój biznes w sieci
- Moje finanse i transakcje w sieci
- Działam w sieciach społecznościowych
- Rolnik w sieci

.....  
Data i Podpis