



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn.
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – e-Inclusion w Gminie Zawadzkie”*

Data (godzina) wpływu	Numer Wnioskodawcy	Podpis osoby przyjmującej

*Wypełnia osoba przyjmująca formularz

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – e-Inclusion w Gminie Zawadzkie”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju
Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka,
Oś priorytetowa 8, Działanie 8.3

Skrócona instrukcja wypełniania formularza:

- *Formularz musi być wypełniony w sposób czytelny.*
- *W przypadku, gdy formularz wypełniany jest odręcznie wszystkie pola należy wypełnić tekstem drukowanym.*
- *Pola przeznaczone do zaznaczenia, zaznaczamy znakiem „X”.*
- *Wszystkie złożone podpisy muszą być czytelne (imię i nazwisko).*

UWAGA: Złożenie więcej niż jednego formularza na gospodarstwo domowe powoduje, że pozostałe pozostają bez rozpatrzenia (pod uwagę będzie brany formularz złożony w pierwszej kolejności).

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

DANE OSOBOWE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UDZIAŁ W PROJEKCIE:			
Nazwisko		Imię	
PESEL			
ADRES:			
Miejscowość		Kod pocztowy	
ulica		Nr domu/mieszkania	
Powiat		Województwo	



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

DANE KONTAKTOWE:			
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail:		Inne:	

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH LUB OSÓB NIEPOSIADAJĄCYCH ZDOLNOŚCI PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO / PEŁNOMOCNIKA SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ:			
Nazwisko		Imię	
PESEL			
ADRES:			
Miejscowość		Kod pocztowy	
ulica		Nr domu/mieszkania	
Powiat		Województwo	
DANE KONTAKTOWE:			
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail:		Inne:	

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY BENEFICJENTÓW

<input type="checkbox"/>	osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2011 nr 127 poz. 721 z póź. zm.); o znacznym, bądź umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
<input type="checkbox"/>	dzieci i młodzież z bardzo dobrymi wynikami w nauce , średnia ocen za rok szkolny 2013/2014 powinna wynosić min. 4,5 a dla klas I-III szkoły podstawowej opinia szkoły o bardzo dobrych wynikach w nauce w roku szkolnym 2013/2014 oraz przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w gospodarstwie domowym, za ostatni zamknięty rok rozliczeniowy był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym”
<input type="checkbox"/>	osoby z grupy 50+ , których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

II. WARUNKI WERYFIKUJĄCE

Wykluczenie cyfrowe

(proszę opisać okoliczności wykluczenia cyfrowego – np. brak komputera, Internetu, itp., proszę opisać swoje umiejętności posługiwania się komputerem oraz Internetem)

Sytuacja materialno-rodzinna

(proszę przedstawić sytuację materialno-rodzinną swojego gospodarstwa domowego, np. brak środków na zakup komputera i dostępu do Internetu, sytuację materialną członków gospodarstwa domowego, ilość członków gospodarstwa domowego, strukturę wieku, niepełnosprawność itp.)



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Sytuacje zawodowa

(proszę opisać swoją sytuację zawodową, np. jestem bezrobotny poszukujący pracy, jestem rencistą/emerytem, jestem uczniem i mam następujące wyniki w nauce, proszę również wskazać czy komputer oraz Internet będzie i w jaki sposób wykorzystywany przy poszukiwaniu pracy/w pracy/w nauce, itp.)



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

--

III. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU INTERNETU

Oświadczam, iż w momencie składania niniejszego formularza posiadam/nie posiadam* dostępu do Internetu.

Zawadzkie, dnia.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego

*niewłaściwe skreślić

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. "Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – e-Inclusion w Gminie Zawadzkie", akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zawadzkie, dnia.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego

V. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW NA CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO ZA ROK POPRZEDZAJĄCY ZŁOŻENIE FORMULARZA (ROK 2013) ORAZ LICZBIE OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Oświadczam, że mój dochód na członka gospodarstwa domowego za rok poprzedzający złożenie formularza (rok 2013) wynosi:

..... zł/osobę

przy liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

..... osób.

Zawadzkie, dnia.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego

VI. OŚWIADCZENIE O WYNIKACH W NAUCE ZA ROK SZKOLNY 2013/2014 (jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że moje wyniki w nauce za rok szkolny 2013/2014 są następujące

(*należy wpisać średnią ocen za rok szkolny 2013/2014 z dokładnością do 2 miejsc po przecinku, w przypadku uczniów klas I-III szkoły podstawowej ocenę z opinii wydanej przez szkołę za rok szkolny 2013/2014)

Zawadzkie, dnia.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 27 ust 2. pkt. 1. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Zawadzkie, 47-120 Zawadzkie, ul. Dębowa 13 moich danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

- 1) Administratorem zebranych danych jest Gmina Zawadzkie, 47-120 Zawadzkie, ul. Dębowa 13;
- 2) zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – e-Inclusion w Gminie Zawadzkie”;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Zawadzkie, dnia.....

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego

VIII. OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

1. Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie Gminy Zawadzkie
2. Zobowiązuję się do **ukończenia szkolenia komputerowego** organizowanego w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – e-Inclusion w Gminie Zawadzkie” lub wyznaczę do tego celu jednego z członków mojego gospodarstwa domowego.
3. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec Gminy Zawadzkie w przypadku, gdy miejsce w którym miałby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i Gmina Zawadzkie odmówi mi udziału w projekcie.
4. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
7. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.



INNOWACYJNA GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Zawadzkie, dnia.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że podane przeze mnie we formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zawadzkie, dnia.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika/opiekuna faktycznego