



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami!**

### Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Numer i seria dowodu osobistego		PESEL	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
<b>Adres zameldowania:</b>			
Miejscowość		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Poczta	
<b>Adres zamieszkania:</b>			
Miejscowość		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Poczta	

### Dane osoby/osób niepełnosprawnych w rodzinie/gospodarstwie domowym:

- dotyczy** (należy wypełnić tabelkę oraz załączyć kserokopie orzeczenia niepełnosprawności dla każdej niepełnosprawnej osoby. Brak kserokopii powoduje nieprzyznanie punktów)
- nie dotyczy** (nie wypełniaj tabelki)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Stopień niepełnosprawności		Orzeczenie o niepełnosprawności
		<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> ważne do ....., <input type="checkbox"/> bezterminowe	<input type="checkbox"/> ważne do ....., <input type="checkbox"/> bezterminowe
		<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> ważne do ....., <input type="checkbox"/> bezterminowe	<input type="checkbox"/> ważne do ....., <input type="checkbox"/> bezterminowe
		<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> ważne do ....., <input type="checkbox"/> bezterminowe	<input type="checkbox"/> ważne do ....., <input type="checkbox"/> bezterminowe

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka  
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Należę do grupy docelowej – proszę zaznaczyć tak lub nie	tak	nie
Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej tj. dochód na osobę w rodzinie maksymalnie 456, 00 zł, a osoba samotnie prowadząca gospodarstwo domowe dochód 542, 00 zł: a) w przypadku Wnioskodawców, którzy w przeciągu 6 ostatnich miesięcy korzystali ze Świadczeń GOPS – zaświadczenie wystawione przez GOPS (załącznik nr 1), b) w przypadku pozostałych Wnioskodawców – załącznik nr 2 wraz z zaświadczeniami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych tj. dochód netto nie przekracza 574 zł na osobę lub 664 zł na osobę gdy w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne: - w przypadku Wnioskodawców, którzy są uprawnieni do otrzymywania świadczeń rodzinnych – zaświadczenie wystawione przez GOPS (załącznik nr 1),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dzieci i młodzież ucząca się do 25 roku życia z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych: 1. wprowadzenie danych dzieci i młodzieży w Formularzu zgłoszeniowym na str. 3, 2. w przypadku młodzieży studiującej – do ukończenia 25 roku życia – należy załączyć zaświadczenie z uczelni o uzyskaniu stypendium socjalnego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym – kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dodatkowa punktacja:**

Rodzina zastępcza – postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej lub zaświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej wystawione przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie lub Ośrodek Adopcyjny.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samotny rodzic – dokumenty potwierdzające lub oświadczenie o byciu samotnie wychowującym rodzicem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zaświadczenia muszą być aktualne na dzień składania wniosku.**

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

### Dane dzieci i młodzieży otrzymujący stypendia socjalne:

**dotyczy**, należy wypełnić tabelkę oraz:

1. w przypadku młodzieży studiującej – do ukończenia 25 roku życia – należy załączyć zaświadczenie z uczelni o uzyskaniu stypendium socjalnego,
2. dzieci i młodzież ucząca się w szkołach podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych będzie weryfikowana przez Gminny Zespół Obsługi Oświaty,
3. brak załączenia zaświadczenia powoduje nieprzyznanie punktów.

**nie dotyczy** (nie wypełniaj tabelki).

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	PESEL	Nazwa i siedziba szkoły do której uczęszcza	Otrzymuje stypendium socjalne?	Potwierdzenie Gminnego Zespołu Obsługi Oświaty
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

Żegocina .....

/data/

.....

/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

## Deklaracja uczestnictwa w Projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Żegocina”

.....  
/imię i nazwisko/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Żegocina” realizowanym przez Gminę Żegocina ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion” Osi priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

- Nieodpłatnego przyjęcia do użytkowania i do korzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do Internetu przez okres realizacji projektu oraz 5 lat po zakończeniu realizacji projektu,
- Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich,
- Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora projektu w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli,
- Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu,
- Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3 PO IG.

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

### Oświadczenie Wnioskodawcy o zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Żegocina”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



## 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Żegocina danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

- a) Administratorem zebranych danych jest Gmina Żegocina – Wójt Gminy Żegocina, Żegocina 316, 32-731 Żegocina;
- b) Zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Żegocina”;
- c) 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;
- d) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie;
- e) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka  
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

## Oświadczenia końcowe Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.
2. Oświadczam, że posiadam miejsce zamieszkania na terenie gminy Żegocina oraz prowadzę gospodarstwo domowe na terenie Gminy Żegocina.
3. 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.
4. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. Udzielam Gminie Żegocina nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim lub pozostałych osób z mojego gospodarstwa domowego biorącego udział w Projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Żegocina” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Projektu.

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach.**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.**

Żegocina .....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/