



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Cyfrowe okno na świat w Powiecie Gliwickim”

współfinansowanego przez Unię Europejską

ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, Oś priorytetowa 8, Działanie 8.3

UWAGA: Złożenie więcej niż jednego formularza na gospodarstwo domowe powoduje, że pozostałe pozostają bez rozpatrzenia.

1. Informacje o uczestniku

Rodzina Zastępcza

Osoba niepełnosprawna

Dzieci/młodzież ucząca się

Rodzinny dom dziecka

DANE OSOBOWE OSOBY 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:	

WYPEŁNIC W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH LUB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NIEPOSIADAJĄCYCH ZDOLNOŚCI PRAWNYCH:

Nazwisko		Imię	
PESEL			
ADRES (jeżeli inny niż powyżej):			
Miejscowość		Kod pocztowy	
ulica		Nr domu/mieszkania	
Powiat		Województwo	



DANE KONTAKTOWE (jeżeli inne niż powyżej):

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

2. Posiadanie dostępu do internetu:

Dostęp do internetu (zawarta umowa z operatorem)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Inne aspekty zagrożenia wykluczeniem cyfrowym wynikające z § 3 ust. 1 pkt. c) regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie. Jeżeli tak to jakie? (proszę krótko opisać)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<i>Proszę opisać tutaj</i>		

3. Oświadczenie w sprawie utrzymania dostępu do internetu w okresie realizacji projektu oraz utrzymania jego trwałości (DOTYCZY GOSPODARSTW DOMOWYCH, KTÓRE W MOMENCIE PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU POSIADAŁY DOSTĘP DO INTERNETU)

Oświadczam, iż w momencie składania niniejszego formularza posiadam dostęp do internetu i jestem świadomy/a, iż w związku z tym w razie zakwalifikowania do udziału w projekcie, zgodnie z § 3 ust. 1 c) Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Cyfrowe okno na świat w Powiecie Gliwickim”, wsparcie w ramach projektu nie będzie obejmowało bezpłatnego dostępu do internetu.

Jednocześnie oświadczam, iż w trakcie trwania projektu oraz w okresie jego trwałości (czyli do 31 grudnia 2020 r. zapewnię dostęp do internetu w moim gospodarstwie domowym.

Gliwice , dnia.....

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

4. 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. „Cyfrowe okno na świat w Powiecie Gliwickim”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Gliwice , dnia.....

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



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

5. Oświadczenie o dochodach (nie dotyczy rodzinnych domów dziecka):

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Lp.	Imię nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Otrzymywany dochód

Łączny roczny dochód opodatkowany¹ pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym w ostatnim zamkniętym roku podatkowym (2012r.), w przypadku naboru uzupełniającego w ostatnim zamkniętym roku podatkowym (2013 r.) wyniósł zł, co stanowi średni miesięczny dochód zł w przeliczeniu na jednego członka rodziny za rok 2012 , w przypadku naboru uzupełniającego za rok 2013.

Gliwice , dnia.....

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

6. 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 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Gliwicki ul. Zygmunta Starego 17 44-100 Gliwice 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 Powiat Gliwicki ul. Zygmunta Starego 17 44-100 Gliwice;
- 2) zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn.: „Cyfrowe okno na świat w Powiecie Gliwickim”;
- 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.

Gliwice , dnia.....

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

¹ Dochód opodatkowany – łączny przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne



7. Oświadczenia końcowe

1. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym **posiadam/ nie posiadam dostępu do internetu.***
2. Zobowiązuję się do **ukończenia szkolenia komputerowego** organizowanego w ramach projektu „Cyfrowe okno na świat w Powiecie Gliwickim” lub wyznaczę do tego celu jednego z członków mojego gospodarstwa domowego.
3. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec Powiatu Gliwickiego w przypadku, gdy miejsce w którym miałyby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do internetu i Powiat Gliwicki 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 zespołu zadaniowego ds. realizacji projektu jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
8. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Powiatu Gliwickiego.

Gliwice, dnia.....

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

** niepotrzebne skreślić*

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.

Gliwice, dnia.....

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

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).