

Załącznik nr 1 do regulaminu
uczestnictwa w projekcie
„Eliminacja wykluczenia cyfrowego w Gminie Kowiesy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu
„ELIMINACJA WYKLUCZENIA CYFROWEGO W GMINIE KOWIESY”**

I. Wypełnia Wnioskodawca

1. Dane Wnioskodawcy

1. Imię	2. Nazwisko
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zameldowania (stałe/czasowe ¹): Miejscowość:nr domu/lokalu Kod pocztowy - poczta	
6. Telefon kontaktowy:	

2. Dane pełnomocnika Wnioskodawcy (jeżeli dotyczy)

1. Imię	2. Nazwisko
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zameldowania: Miejscowość:nr domu/lokalu Kod pocztowy - poczta	
6. Telefon kontaktowy:	

¹ niewłaściwe skreślić

3. Dane dziecka zgłaszanego do projektu (jeżeli dotyczy)

1. Imię	2. Nazwisko
3. PESEL:	4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zameldowania (stałe/czasowe ¹): Miejscowość:nr domu/lokalu Kod pocztowy - poczta	
6. Rodzaj szkoły do której dziecko uczęszcza: ☐ szkoła podstawowa ☐ gimnazjum ☐ szkoła średnia	
7. Nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza	

4. Oświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

1. Stopień niepełnosprawności (właściwe zakreślić): znaczny umiarkowany
2. Ważne do, bezterminowo
3. Orzeczenie o niepełnosprawności (dla dzieci do lat 16) Ważne do: bezterminowo

5. Proszę zaznaczyć znakiem x przynależność do grupy docelowej:

- ☐ gospodarstwa domowe z terenu Gminy Kowiesy znajdujące się w trudnej sytuacji materialnej niemające możliwości opłacenia kosztów dostępu do Internetu w ramach własnych środków, spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej lub spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych,
- ☐ dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych, typowana do otrzymania we współpracy ze szkołą oraz Ośrodkiem Pomocy Społecznej,
- ☐ osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym,
- ☐ osoby z grupy 50+, których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie² nie przekracza kwoty najniższych gwarantowanych świadczeń emerytalno-rentowych ogłaszanych komunikatem w Monitorze Polskim przez Prezesa ZUS,
- ☐ dzieci i młodzież ucząca się z bardzo dobrymi wynikami w nauce z rodzin, w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym”.

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
2. Zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Eliminacja wykluczenia cyfrowego w Gminie Kowiesy”, w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w projekcie.
3. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, w tym do udzielenia na żądanie Realizatora projektu wszelkich informacji oraz wyjaśnień niezbędnych dla prawidłowego zweryfikowania danych podanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym.
4. Zostałem poinformowany, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków EFRR w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013, Oś priorytetowa 8. Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki, Działanie 8.3. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion.

² Rodzina definiowana zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1456 ze zmianami)

5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał żadnych roszczeń wobec realizatora projektu w przypadku, gdy wskazane przeze mnie miejsce mojego zamieszkania, 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 tym samym odmówiony zostanie mi udział w projekcie.
7. Nie posiadam komputera i stałego dostępu do Internetu w miejscu zamieszkania.
8. Wszelkie dane i oświadczenia zawarte w Formularzu zgłoszeniowym zostały podane zgodnie z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy³)

³ W przypadku osób pełnoletnich posiadających pełną zdolność do czynności prawnych oświadczenie podpisuje Wnioskodawca, a w przypadku osób niepełnoletnich oraz z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych rodzic lub opiekun prawny.