

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

Dotacje na Innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

## ZAŁĄCZNIK 2

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

#### „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu dla mieszkańców Gminy Dębica”

##### 1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL		Wiek			
Płeć		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
<b>Adres zameldowania</b>					
Rodzaj zameldowania			<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Dane kontaktowe</b>					

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

Dotacje na Innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail			
<b>Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie</b>			

## 2. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

Imię i nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce	
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń	
Rodzaj szkoły do której uczęszcza		<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna	

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

Dotacje na Innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

<b>Adres zameldowania</b>					
<b>Rodzaj zameldowania</b>		<input type="checkbox"/> stałe		<input type="checkbox"/> czasowe	
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>					
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	
<b>Oświadczenie o niepełnosprawności<sup>2</sup></b>					
<b>Stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> LEKKI			<input type="checkbox"/> WAŻNE DO ..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
<b>Orzeczenie o niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE			<input type="checkbox"/>	
<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie) ..... <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu				

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

Dotacje na Innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

### Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.
3. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu dla mieszkańców Gminy Dębica”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
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 w ramach działania 8.3.
5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. Wyrażam zgodę na bezpłatne zamontowanie na budynku zestawu do odbioru Internetu.
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji do spraw wyboru osób wykluczonych cyfrowo jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
9. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., /Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu dla mieszkańców Gminy Dębica”, realizowanego przez Gminę Dębica w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

<sup>1</sup> wypełnić tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy (jeśli dotyczy należy załączyć kserokopię orzeczenia)

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego Wnioskodawcy