Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski"

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski"

1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Imię i nazwisko:						
Data urodzenia:			Miejsce urodzenia:			
PESEL:				Wiek:		
Płeć:	☐ kobieta	☐ mężczyzna	Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:			
Adres zameldowania						
Rodzaj zameldowania:	☐ stałe		☐ czasowe			
Ulica:			Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:						
Kod pocztowy:	…… – ……	Poczta:				
Adres zamieszkania [1]						
Ulica:			Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:						
Kod pocztowy:	…… – ……	Poczta:				
Dane kontaktowe						
Tel. stacjonarny:			Tel. komórkowy:			
Adres e-mail:						

Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie

2. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

Imię i nazwisko:						
Data urodzenia:			Miejsce urodzenia:			
PESEL:				Wiek:		
Płeć:	☐ kobieta	☐ mężczyzna	Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń:			
Rodzaj szkoły, do której uczęszcza uczeń:	☐ podstawowa	☐ gimnazjum	☐ ponadgimnazjalna			
Adres zameldowania dziecka						
Rodzaj zameldowania:	☐ stałe		☐ czasowe			
Ulica:			Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:						
Kod pocztowy:	…… – ……	Poczta:				
Adres zamieszkania [1]						
Ulica:			Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:						

Kod pocztowy:	…… – ……	Poczta:	
Oświadczenie o niepełnosprawności[2]			
Stopień niepełnosprawności:	☐ Osoba do 16 roku życia Dla osób powyżej 16 roku życia: ☐ LEKKI ☐ ZNACZNY ☐ UMIARKOWANY		
Orzeczenie o niepełnosprawności:	☐ WAŻNE DO …… r. ☐ BEZTERMINOWE		
Rodzaj niepełnosprawności:	☐ schorzenie narządu ruchu ☐ schorzenie narządu wzroku ☐ schorzenie narządu słuchu ☐ upośledzenie umysłowe ☐ inne (proszę wpisać jakie?) ……		

Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z poźn. 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 pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski", akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję 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.
5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. Wyrażam zgodę na bezpłatne zamontowanie zestawu komputerowego i 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 Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
9. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 3.09.2014 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski" realizowanego przez Gminę Aleksandrów Kujawski 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.

…… (miejscowość, data)

…… (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

[1] wypełnić tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania
[2] wypełnić jeśli dotyczy (jeśli dotyczy należy załączyć kserokopię orzeczenia)
[3] niepotrzebne skreślić

Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego Wnioskodawcy