



Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”

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	□□□□□□□□□□
Adres zameldowania:			
Miejscowość		Nr domu	
		Nr lokalu	
Kod pocztowy	□□-□□□	Pocztą	
Adres zamieszkania:			
Miejscowość		Nr domu	
		Nr lokalu	
Kod pocztowy	□□-□□□	Pocztą	

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
		☐ lekki*	☐ ważne do*	☐ ważne do*
		☐ umiarkowany*		
		☐ znaczny*	☐ bezterminowe*	☐ bezterminowe*
		☐ lekki*	☐ ważne do*	☐ ważne do*
		☐ umiarkowany*		
		☐ znaczny*	☐ bezterminowe*	☐ bezterminowe*
		☐ lekki*	☐ ważne do*	☐ ważne do*
		☐ umiarkowany*		
		☐ znaczny*	☐ bezterminowe*	☐ bezterminowe*

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”

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: – w przypadku Wnioskodawców, którym w przeciągu 3 ostatnich miesięcy przyznano świadczenia z OPS – zaświadczenie wystawione przez OPS (załącznik nr 1), – w przypadku pozostałych Wnioskodawców – załącznik nr 2 wraz z zaświadczeniami.	☐	☐
Gospodarstwa domowe spełniające kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych tj. dochód netto nie przekracza 539 zł na osobę lub 623 zł na osobę gdy w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne: – w przypadku Wnioskodawców, którym w przeciągu 3 ostatnich miesięcy przyznano świadczenia z OPS – zaświadczenie wystawione przez OPS (załącznik nr 1), – w przypadku pozostałych Wnioskodawców – załącznik nr 2 wraz z zaświadczeniami.	☐	☐
Dzieci i młodzież ucząca się do 25 roku życia z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych: – wprowadzenie danych dzieci i młodzieży w Formularzu zgłoszeniowym na str. 3, – w przypadku młodzieży studiującej – do ukończenia 25 roku życia – należy załączyć zaświadczenie z uczelni o uzyskaniu stypendium socjalnego.	☐	☐
Osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym – kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.	☐	☐
Rodzina zastępcza – postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej lub zaświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej wystawione przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.	☐	☐
Samotny rodzic – zaświadczenie z OPS o posiadaniu statusu samotnego rodzica – załącznik nr 1.	☐	☐
Osoby z grupy 50+ (powyżej 50 lat), których przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 831, 15 zł: – wprowadzenie danych osób powyżej 50 lat w Formularzu zgłoszeniowym na str. 3, – w przypadku Wnioskodawców, którym w przeciągu 3 ostatnich miesięcy przyznano świadczenia z OPS – zaświadczenie wystawione przez OPS (załącznik nr 1), – w przypadku pozostałych Wnioskodawców – załącznik nr 2 wraz z zaświadczeniami.	☐	☐
Dzieci i młodzież uczącą 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 1270, 00 zł: – wprowadzenie danych dzieci i młodzieży w Formularzu zgłoszeniowym na str. 3, – zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kserokopia legitymacji, – zaświadczenie o wynikach w nauce wystawione przez odpowiednią placówkę oświatową (załącznik nr 3), – kserokopię zeznania podatkowego za rok poprzedzający rok zgłoszenia do udziału w Projekcie wszystkich pozostałych rodzinie.	☐	☐

Zaświadczenia muszą być aktualne na dzień składania wniosku.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”

Dane osób powyżej 50 lat:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	PESEL	Wiek

Dane dzieci i młodzieży z bardzo dobrymi wynikami w nauce i/lub otrzymującymi stypendia socjalne:

☐ **dotyczy**, należy wypełnić tabelkę oraz:

- w przypadku młodzieży studiującej – do ukończenia 25 roku życia – należy załączyć zaświadczenie z uczelni o uzyskaniu stypendium socjalnego,
- dzieci i młodzież ucząca się w szkołach podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych będzie weryfikowana przez Referat Obsługi Placówek Oświatowych,
- w przypadku bardzo dobrych wyników należy załączyć zaświadczenie ze szkoły (załącznik nr 3) dla każdego ucznia,
- 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?*	Osiąga b. dobre wyniki?*
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”

**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
/imię i nazwisko/

w projekcie pn. **„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”** realizowanym przez Gminę Podegrodzie 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:

- 1) 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,
- 2) Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich,
- 3) Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora projektu w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli,
- 4) Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu,
- 5) Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3 PO IG.

.....
/miejscowość, 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 Gminy Podegrodzie – Etap II”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”

**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 Podegrodzie 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 Gmina Podegrodzie – Wójt Gminy Podegrodzie, Podegrodzie 248, 33-386 Podegrodzie;
2. Zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”;
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.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/



Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu Gminy Podegrodzie – Etap II”

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 i zameldowanie na terenie gminy Podegrodzie oraz prowadzę gospodarstwo domowe na terenie Gminy Podegrodzie.
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 Podegrodzie 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 Gminy Podegrodzie – Etap II” 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.

.....
/miejscowość, 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.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

*** - zaznaczyć właściwe, ** - niepotrzebne skreślić**