

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Wzór

Załącznik nr.1
do regulaminu uczestnictwa w projekcie
p.n „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
w gminie Książ Wielki”

Załącznik nr 1

Gmina Książ Wielki
Ul. Warszawska 17
32-210 Książ Wielki

wniosek złożono w dniu:.....(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Proszę o wypełnianie drukowanymi literami

Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Książ Wielki”

1. Informacje o uczestniku: proszę wstawić znak **X** we właściwej kratce, lub „nie dotyczy”

(wpisujemy dane pełnoletniego uczestnika bądź dane osoby nieletniej która wyraża chęć udziału w projekcie)

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:	Kowalski Jan		
Data urodzenia:	18-12-1999		
Miejsce urodzenia:	Miechów		
NR PESEL:	99121810287		
Dokument tożsamości	Nazwa: nie dotyczy		Nr: nie dotyczy
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania:	Książ Wielki ul. Warszawska 17 32-210 Książ Wielki		
Adres zameldowania:	Książ Wielki ul. Warszawska 17 32-210 Książ Wielki		
Numer telefonu kontaktowego	508415628		

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

- 1.2. Dane osobowe Opiekuna prawnego lub faktycznego Wnioskodawcy; proszę wstawić znak **X** we właściwej kratce jeżeli zaznaczono „nie dotyczy”, to w polach tabeli należy również wpisać „nie dotyczy”: *(w przypadku pełnoletniego uczestnika w tabeli poniżej wpisujemy „nie dotyczy”. W przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej wpisujemy poniżej dane opiekuna/rodzica)*

Nazwisko i imię:	Nie dotyczy		
Data urodzenia:	Nie dotyczy		
Miejsce urodzenia:	Nie dotyczy		
NR PESEL:	Nie dotyczy		
Dokument tożsamości	Nazwa: Nie dotyczy	Nr: Nie dotyczy	
Wykształcenie	podstawowe	średnie	wyższe
Adres zamieszkania:	Nie dotyczy		
Adres zameldowania:	Nie dotyczy		
Numer telefonu:	Nie dotyczy		

2. Uzasadnienie udziału w projekcie (krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie):

Podajemy krótkie uzasadnienie chęci udziału w projekcie.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

(oświadczenie wypełniają wszyscy zainteresowani udziałem w projekcie)

3. Oświadczenie o wysokości dochodów:¹

Ja niżej podpisany (a)

(imię i nazwisko
Wnioskodawcy)

zamieszkały (a).....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr
mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje.....osób (liczba).

1. Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi:
.....zł, słownie:.....

Sposób wyliczenia średniego dochodu netto:

Średni miesięczny dochód netto =
$$\frac{\text{Łączny miesięczny dochód netto wszystkich członków gospodarstw domowego (rodziny)}}{\text{Liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

1. Oświadczam, iż przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej t.j. Dz. U. z 2009 r., Nr 175 poz. 1362 ze zm.,]

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

(Poniższe oświadczenie wypełniają tylko uczestnicy kwalifikujący się do grupy docelowej A- osoby niepełnosprawne .
Wnioskodawcy kwalifikujący się do grupy B- znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej wpisują „nie dotyczy”)

4. **Oświadczenie o niepełnosprawności wnioskodawcy** : - proszę wstawić znak **X** we właściwej kratce, jeżeli zaznaczono „nie dotyczy”, to w polach tabeli należy również wpisać „nie dotyczy”:

Stopień niepełnosprawności:	znaczny	umiarkowany	lekki
Orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne (niewłaściwe skreślić)	Wydane przez: Nie dotyczy		W dniu: Nie dotyczy
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres:	<i>Nie dotyczy</i> od.....do.....		Nie dotyczy bezterminowo

5. Oświadczenie o nieposiadaniu dostępu do internet:

Oświadczam , iż ~~posiadam~~ / nie posiadam* dostępu do internetu w moim gospodarstwie domowym.

Książ Wielki, dnia.....

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

(Oświadczenie wypełniają wszyscy uczestnicy)

Załącznik nr.2
do regulaminu uczestnictwa w projekcie
p.n „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
w gminie Książ Wielki”

Oświadczenia i deklaracja Beneficjenta Ostatecznego dla projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Książ Wielki”

Ja, niżej podpisany(a).....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr.....

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, w tym do udzielania na żądanie Beneficjenta wszelkich informacji oraz wyjaśnień niezbędnych dla prawidłowego zweryfikowania danych podanych przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym.
2. Zostałem(am) poinformowany(na), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec realizatora projektu 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 gmina Książ Wielki odmówi mi udziału w projekcie.
5. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Książ Wielki”, w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w projekcie.
6. Nie posiadam dostępu do komputera i Internetu w moim gospodarstwie domowym.
7. Zamieszkuję na terenie objętym zasięgiem geograficznym Projektu, tj. w: granicach administracyjnych gminy Książ Wielki.
8. Oświadczam, iż wszystkie dane i oświadczenia zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym zostały podane w sposób zgodny z prawdą.

Książ Wielki, dnia.....

.....
(czytelny podpis)¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

(Oświadczenie wypełniają wszyscy uczestnicy)

Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Książ Wielki**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka - działanie 8.3 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu e-inclusion, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest gmina Książ Wielki, z siedzibą przy ul. Warszawskiej 17 Książ Wielki
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Książ Wielki”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
3. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Książ Wielki, dn.....

.....

(czytelny podpis)¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna