

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami, pola oznaczone kwadratem(□) należy wypełniać znakiem X.

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”
Grupa D

składają: **osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym.**

1. Informacje o Wnioskodawcy

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy

Imię i nazwisko:					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL		Wiek:		pleć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Dokument tożsamości		Nazwa:		Nr:	
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe			
Adres zameldowania		Ulica:			
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy	mięscowość
Powiat:			Województwo:		
Rodzaj zameldowania			<input type="checkbox"/> stałe		
			<input type="checkbox"/> czasowe		

1.2. Adres zamieszkania (jeżeli inny niż adres zameldowania)

dotyczy nie dotyczy

Adres zamieszkania		Ulica:			
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy	mięscowość
Powiat:			Województwo:		
Rodzaj zameldowania			<input type="checkbox"/> stałe		
			<input type="checkbox"/> czasowe		

1.3. Dane kontaktowe

Tel. Stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail			

2. Dane osobowe Opiekuna prawnego lub faktycznego Wnioskodawcy

dotyczy nie dotyczy

Imię i nazwisko:						
Data urodzenia		Miejsce urodzenia				
PESEL		Wiek:		pleć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M
Dokument tożsamości		Nazwa:		Nr:		
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe				
Adres zameldowania		Ulica:				
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy		mięscowość
Powiat:		Województwo:				
Rodzaj zameldowania		<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe				

2.1. Adres zamieszkania (jeżeli inny niż adres zameldowania)

dotyczy nie dotyczy

Adres zamieszkania		Ulica:				
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy		mięscowość
Powiat:		Województwo:				
Rodzaj zameldowania		<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe				

2.2. Dane kontaktowe

Tel. Stacjonarny		Tel. komórkowy	
Adres e-mail			

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika

3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że ja niżej podpisany:

.....
/imię i nazwisko/

wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”, realizowanym przez Gminę Juchnowiec Kościelny ze środków Unii

2

Europejskiej 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 zobowiązuje się do:

1. Zapoznania i przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”.
2. Nieodpłatnego przyjęcia do użytkowania i do korzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do Internetu przez okres realizacji i trwałości projektu wynoszącego 5 lat od momentu zakończenia planowanego terminu realizacji Projektu tj. nie krócej niż do 31 sierpnia 2020 r.
3. Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
4. Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora lub partnera projektu w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli.
5. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
6. Wyrażam zgodę na składanie dodatkowych wyjaśnień w celu uzupełnienia lub weryfikacji danych zawartych w dokumentach związanych z procesem rekrutacji.
7. Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3. PO IG.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika

UWAGA! Złożenie deklaracji uczestnictwa w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w Projekcie, a szczegółowe warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.

4. Uzasadnienie udziału w projekcie (krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie – wypełnienie obowiązkowe)

5. Dostęp do Internetu

w gospodarstwie domowym dostęp do Internetu

posiadam nie posiadam

6. Oświadczenia

6.1. Oświadczenie nr 1

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej		
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany
Orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne (niepotrzebne skreślić)	Wydane przez:	W dniu:
Wiek	<input type="checkbox"/> osoba poniżej 16 roku życia	
	<input type="checkbox"/> osoba powyżej 16 roku życia	

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika

6.2. Oświadczenie nr 2

Oświadczam, że:

- 1) w moim gospodarstwie domowym **nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu;**
- 2) zostałem(am) poinformowany(a), 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 miałby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i gmina Juchnowiec Kościelny odmówi mi udziału w Projekcie;
- 5) zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;
- 6) zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny” w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w Projekcie;
- 7) oświadczam, że zamieszkuję na terenie objętym zasięgiem geograficznym Projektu, tj. w granicach administracyjnych gminy Juchnowiec Kościelny;
- 8) przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika

6.3. Oświadczenie nr 3

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (t. j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Juchnowiec Kościelny oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Juchnowcu Kościelnym moich danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych jest Wójt Gminy Juchnowiec Kościelny;
2. zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny”;
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, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika

6.4. Oświadczenie nr 4

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika

7. Załączniki

do Formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się dołączyć następujące dokumenty:

1. kserokopię dowodu osobistego wnioskodawcy lub kserokopię dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego (oryginał do wglądu),
2. kserokopię orzeczenia wnioskodawcy o umiarkowanym bądź znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, aktualnego w dniu złożenia formularza zgłoszeniowego (oryginał do wglądu),
3. w przypadku, gdy formularz zgłoszeniowy składa opiekun prawny/pełnomocnik – właściwe postanowienie sądu lub pełnomocnictwo notarialne,
4. zaświadczenie o czasowym meldunku (jeśli dotyczy),
5. zgodę właściciela lokalu na realizację działań Projektu (w przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem lokalu).

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika