



Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa
w Projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Biszczka etap II”.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Biszczka etap II”**

DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Płeć
5. Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości
- _ _ _ _ _
6. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
7. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy _ _ - _ _ _ _
- poczta
8. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy _ _ - _ _ _ _
- poczta/¹
9. Dane kontaktowe: Tel. stać. _ _ _ _ _
- tel. kom. _ _ _ _ _ email: _ _ _ _ _
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
- Jeżeli tak to określić stopień
- rodzaj/ ²
11. Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-



DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Wiek
5. Płeć
6. Nazwa szkoły do której uczęszcza
.....
rodzaj szkoły
7. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
8. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
poczt
poczt
9. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
poczt¹
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
..... Jeżeli tak to określić stopień
..... rodzaj²

DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Wiek
5. Płeć
6. Nazwa szkoły do której uczęszcza
.....
rodzaj szkoły
7. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
8. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
poczt
poczt
9. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
poczt¹
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
..... Jeżeli tak to określić stopień
..... rodzaj²



DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Wiek
5. Płeć
6. Nazwa szkoły do której uczęszcza
.....
rodzaj szkoły
7. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
8. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
9. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt¹
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
..... Jeżeli tak to określić stopień
..... rodzaj²

DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Wiek
5. Płeć
6. Nazwa szkoły do której uczęszcza
.....
rodzaj szkoły
7. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
8. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
9. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt¹
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
..... Jeżeli tak to określić stopień
..... rodzaj²



DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Wiek
5. Płeć
6. Nazwa szkoły do której uczęszcza
.....
rodzaj szkoły
7. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
8. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
9. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt¹
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
..... Jeżeli tak to określić stopień
..... rodzaj²

DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel _ _ _ _ _
4. Wiek
5. Płeć
6. Nazwa szkoły do której uczęszcza
.....
rodzaj szkoły
7. Rodzaj zameldowania (pobyt stały, czasowy)
8. Adres zameldowania; miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt
9. Adres zamieszkania: miejscowość
- nr domu/mieszkania kod pocztowy __ __ - __ __ __
poczt¹
10. Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do
..... Jeżeli tak to określić stopień
..... rodzaj²

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 /imiona i nazwiska dzieci/
.....
.....**otrzymują/nie otrzymują**³ stypendium socjalne.
4. Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest**³ uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
5. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Biszczka etap II”, i akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
6. 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.
7. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
9. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
10. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Biszczka etap II”, realizowanego przez Gminę Biszczka w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(na) 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/

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