



„Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego” w Gminie Marklowice

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego”**

CZĘŚĆ A. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

| DANE PODSTAWOWE | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO | | | |
| DATA URODZENIA | | MIEJSCE URODZENIA | |
| PESEL | | WIEK | |
| PŁEĆ | <input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA | RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | | |
| RODZAJ ZAMELDOWANIA | <input type="checkbox"/> STAŁE | | <input type="checkbox"/> CZASOWE |
| ULICA | | NUMER | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| ULICA | | NUMER | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY | |
| DANE KONTAKTOWE | | | |
| TELEFON STACJONARNY | | TELEFON KOMÓRKOWY | |
| ADRES E-MAIL | | | |
| OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wypełnić jeśli dotyczy) | | | |
| STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | <input type="checkbox"/> ZNACZNY | <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY | |
| ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | <input type="checkbox"/> WAŻNE DO | <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE | |
| RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | | | |

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)



„Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

CZEŚĆ B. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy dziecko jest niepełnosprawne, korzysta z systemu stypendiów socjalnych lub należy do grupy dzieci i młodzieży uczącej się z bardzo dobrymi wynikami w nauce – jeżeli uczeń nie jest Wnioskodawcą/osobą niepełnoletnią)

| DANE PODSTAWOWE | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO | | | |
| DATA URODZENIA | | MIEJSCE URODZENIA | |
| PESEL | | WIEK | |
| PŁEĆ | <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA | STYPENDIUM SOCJALNE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | | |
| RODZAJ ZAMELDOWANIA | <input type="checkbox"/> STAŁE | <input type="checkbox"/> CZASOWE | |
| ULICA | | NUMER | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| ULICA | | NUMER | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY | |
| OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wypełnić jeśli dotyczy) | | | |
| STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | <input type="checkbox"/> ZNACZNY | <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY | |
| ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | <input type="checkbox"/> WAŻNE DO | <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE | |
| RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | | | |

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)



„Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

CZEŚĆ C.

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(am) się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- 2) Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- 3) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji projektu „Internet w każdym domu. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Subregionie Zachodnim Województwa Śląskiego”, zwłaszcza poprzez rozpowszechnianie wizerunku w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.
- 4) Zostałem(am) poinformowany(a), iż niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013.
- 5) Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z Projektem (np. ankiety ewaluacyjnych, oceny szkolenia itp.).
- 6) Deklaruję, iż nie posiadam sprzętu komputerowego, bądź posiadam komputer o parametrach niewystarczających do efektywnego korzystania z Internetu.
- 7) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
- 8) W razie potrzeby, zobowiązuję się do uzyskania zgody właściciela budynku/lokalu na bezpłatny montaż w miejscu zamieszkania instalacji urządzeń do odbioru Internetu.
- 9) **Zobowiązuję się do aktualizacji danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym każdorazowo w przypadku zmiany danych w nim zawartych.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)