



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Innowacyjna Gospodarka "Dotacje na Innowacje - Inwestujemy w Waszą przyszłość"

**Urząd Miejski
Rynek 1
64-200 Wolsztyn**

Załącznik nr 1
do Regulaminu uczestnictwa
w projekcie pn. „Przeciwdziałanie
wykluczeniu cyfrowemu na terenie
Gminy Wolsztyn”

wniosek złożono w

dniu:.....

(wypełnia Koordynator Projektu lub asystent koordynatora)

Proszę o wypełnianie drukowanymi literami

Formularz zgłoszeniowy

do projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Wolsztyn”

1. Informacje o uczestniku:

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:			
Data urodzenia:			
Miejsce urodzenia:			
NR PESEL:			
Dokument tożsamości	Nazwa:	Nr:	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania: nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejsowość:			
Nr telefonu kontaktowego:			

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu 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”:

- dotyczy
- nie dotyczy

Nazwisko i imię:			
Data urodzenia:			
Miejsce urodzenia:			
NR PESEL:			
Dokument tożsamości	Nazwa:	Nr:	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania: nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość:			
Nr telefonu kontaktowego:			

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

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Innowacyjna Gospodarka "Dotacje na Innowacje - Inwestujemy w Waszą przyszłość"

3. Oświadczenie o wysokości dochodów:

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

2. 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., [dotyczy wyłącznie beneficjentów w § 5 ust. 1 Grupy docelowej].

3. Oświadczam, iż przy obliczeniach uwzględniłem przychody kwalifikowane jako dochód w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych t.j. Dz. U. z 2006 r., Nr 139, poz. 992 ze zm [dotyczy wyłącznie beneficjentów w § 5 ust. 2¹].

....., dnia.....

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

¹ Wszelkie informacje na temat Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. Dz. U. z 2009 r., Nr 175 poz. 1362 ze zm. oraz Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych tj. Dz. U. z 2006 r., Nr 139 są dostępne na żądanie wypełniającego w Biurze Projektu.



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Innowacyjna Gospodarka "Dotacje na Innowacje - Inwestujemy w Waszą przyszłość"

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”:

- dotyczy
- nie dotyczy

Stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki
Orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne (niewłaściwe skreślić)	Wydane przez:		W dniu:
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres:	od.....do.....		<input type="checkbox"/> bezterminowo

....., dnia.....

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Innowacyjna Gospodarka "Dołacje na Innowacje - Inwestujemy w Waszą przyszłość"

Załącznik nr 2

do Regulaminu uczestnictwa
w projekcie pn. „Przeciwdziałanie
wykluczeniu cyfrowemu na terenie
Gminy Wolsztyn”

**Oświadczenia i deklaracja Beneficjenta Ostatecznego dla projektu
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Wolsztyn”**

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 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 Wolsztyn odmówi mi udziału w projekcie.
5. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie gminy Wolsztyn”, 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 Wolsztyn.
8. Oświadczam, iż wszystkie dane i oświadczenia zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym zostały podane w sposób zgodny z prawdą.

....., dnia.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Innowacyjna Gospodarka "Dołacje na Innowacje - Inwestujemy w Waszą przyszłość"

Załącznik nr 3

do Regulaminu uczestnictwa
w projekcie pn. „Przeciwdziałanie
wykluczeniu cyfrowemu na terenie
Gminy Wolsztyn”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Wolsztyn**” 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:

- a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wolsztyn, z siedzibą Rynek 1 64-200 Wolsztyn,
- b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Wolsztyn”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
- c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Wolsztyn” ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
- d) podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

....., 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