

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

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

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

**WZÓR**

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:	<b>JAN NOWAK</b>		
Data urodzenia:	<b>01.01.1960 r.</b>		
Miejsce urodzenia:	<b>WOLSZTYN</b>		
NR PESEL:	<b>60010100011</b>		
Dokument tożsamości	Nazwa: <b>DOWÓD OSOBISTY</b>	Nr: <b>ABC 123456</b>	
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania: nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość:	<b>64-200 WOLSZTYN, UL. KOMPUTEROWA 1/2</b>		
Nr telefonu kontaktowego:	<b>601 00 11 00 (kom); 68 234 56 78 (dom)</b>		

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

X nie dotyczy

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

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

*Dlaczego Pan/i chce wziąć udział w projekcie?  
Czy korzysta Pan/i z pomocy społecznej lub świadczeń rodzinnych? Jeżeli nie, to dlaczego? Dlaczego powinniśmy Pana/Panią przyjąć do projektu?*

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) ..... **Jan Nowak**.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały (a)..... **Wolsztyn, ul. Komputerowa 1/2**.....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym  
pozostaje.....**3**.... 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: ..... **350,00**.....zł, słownie:..... **trzysta pięćdziesiąt złotych**.....

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 tj. 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 tj Dz. U. z 2006 r., Nr 139, poz. 992 ze zm., [dotyczy wyłącznie beneficjentów w § 5 ust. 2<sup>1</sup>].

Wolsztyn, dnia... **01.01.2013r**....

..... **Jan Nowak**.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy

<sup>1</sup> Wszelkie informacje na temat Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej t.j. Dz. U. z 2009 r., Nr 175 poz. 1362 ze zm. oraz Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych t.j. 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: <b>nie dotyczy</b>		W dniu: <b>nie dotyczy</b>
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres:	od... <b>nie dotyczy</b> do...		<input type="checkbox"/> bezterminowo

Wolsztyn, dnia... **01.01.2013r**....

..... **Jan Nowak**.....  
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”

## **WZÓR**

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

Ja, niżej podpisany(a)..... **Jan Nowak** .....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr..... **ABC 123456**.....

#### **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 instalowane 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.

Wolsztyn, dnia..... **01.01.2013r**....

..... **Jan Nowak**.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

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

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 eInclusion”, 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.

Wolsztyn, dnia..... **01.01.2013r**.....

..... **Jan Nowak**.....

(czytelny podpis)<sup>1</sup>

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