



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Równe sz@nse na starcie – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Szydłowcu”

1. Dane składającego wniosek :

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Dowód osobisty (seria i numer)		PESEL	
Telefon kontaktowy		Adres zamieszkania	

2. Dane dziecka zgłaszanego do projektu – jeśli dotyczy

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL			
Szkoła, do której uczęszcza uczeń		Rodzaj szkoły, do której uczęszcza uczeń (podstawowa, gimnazjum, ponadgimnazjalna)	
Adres zameldowania na pobyt stały			
Adres zameldowania na pobyt tymczasowy			
Adres zamieszkania – jeśli dotyczy			



Po zapoznaniu się z regulaminem udziału w projekcie oświadczam, że :

Treść oświadczenia	TAK	NIE	Adnotacje Komisji Rekrutacyjnej
Zamieszkuję na terenie Gminy Szydłowiec			
Posiadam w gospodarstwie domowym komputer.			
Posiadam w gospodarstwie dostęp do internetu			
Mieszkam w zasięgu dostępu do internetu oferowanego przez operatorów świadczących usługi telekomunikacyjne			
Treść oświadczenia	Liczba dzieci	Adnotacje Komisji Rekrutacyjnej	
Liczba dzieci w gospodarstwie domowym ucząca się w klasach 1-3 szkoły podstawowej			
Liczba dzieci w gospodarstwie domowym ucząca się w klasach 4-6 szkoły podstawowej			
Liczba dzieci w gospodarstwie domowym ucząca się w klasie 1 gimnazjum			
Liczba dzieci w gospodarstwie domowym ucząca się w klasie 2 gimnazjum.			



OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – JEŚLI DOTYCZY

Znaczny umiarkowany dzieci do lat 16

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do

Rodzaj niepełnosprawności (podkreślić właściwe)

Schorzenie narządów ruchu

Schorzenie narządu wzroku

Schorzenie narządu słuchu

Inne (opisać jakie)

Niezbędny sprzęt komputerowy oraz oprogramowanie:

(wymienić specjalistyczny sprzęt np. klawiatura brajłowska, program powiększający tekst itp.)

.....
.....
.....
.....

KRÓTKIE UZASADNIENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



OŚWIACZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Ja niżej podpisany(a)

.....zamieszkały(a)

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym
pozostają następujące osoby :

L.p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństw a z wnioskodawc ą	Wiek	Czy pobiera naukę (tak/nie)	Średni miesięczny dochód netto*
Dane dotyczące uczestnika :						
1						
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego:						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na
jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym –
wyliczona za miesiąc maj wynosi zł

(słownie złotych:

.....)

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

Łączny dochód netto / liczba osób w gospodarstwie domowym

=

PRZECIĘTNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO



Do ankiety należy dołączyć :

1. kserokopię dowodu osobistego (jeśli dotyczy)
2. kserokopię świadectwa ukończenia szkoły za rok 2010/2011 (jeśli dotyczy)
3. decyzję administracyjną o przyznaniu zasiłku rodzinnego (jeśli dotyczy)
4. decyzję administracyjną o przyznaniu stypendium szkolnego (jeśli dotyczy)
5. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

Oświadczenia uczestnika projektu:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w ankiecie są zgodne z prawdą. Będąc świadomy(a) o odpowiedzialności prawnej wynikających z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe kompletne oraz rzetelne.
2. Zobowiązuję się do przedłożenia wszystkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowana, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie ankiety nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
5. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Równe sz@nse na starcie-przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Szydłowcu”.
6. Oświadczam, iż zamieszkuję i jestem zameldowany na terenie Gminy Szydłowiec.

.....
/miejscowość, data/
wnioskodawcy/

.....
/czytelny podpis



Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu: „ Równe sz@nse na starcie – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Szydłowcu” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 28 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz.926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Burmistrz Szydłowca, Rynek Wielki 1, 26-500 Szydłowiec.;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ Równe sz@nse na starcie – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Szydłowcu ”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Równe sz@nse na starcie – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Szydłowcu” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/