



Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka  
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Internet w każdym zakątku obszaru LGD”

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w Projekcie pt:

### **„Internet w każdym zakątku obszaru LGD”**

realizowanym przez Gminę Lubowidz w porozumieniu z Gminą Biezuń, Gminą Lidzbark, Gminą Lipowiec Kościelny, Gminą Lutocin, Gminą Kuczbork Osada, Gminą Strzegowo, Gminą Radzanów oraz ze Stowarzyszeniem Społecznej Samopomocy – Lokalna Grupa Działania w Ciechanowie ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion” Osi priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013 oraz budżetu państwa.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK	
Numer Formularza Rekrutacyjnego:	
Data wpływu / Podpis osoby przyjmującej dokumenty	

#### **I. Dane kandydata/kandydatki**

DANE PERSONALNE			
Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Seria i nr dowodu osobistego			
Wiek			
PESEL			
Miejsce i adres zameldowania stałego			
Miejscowość			



**Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**

*„Dotacje na Innowacje”*

*„Inwestujemy w Waszą przyszłość”*

<b>Ulica</b>			
<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	
<b>Gmina/miasto</b>			
<b>Powiat</b>			
<b>Województwo</b>			
<b>Dodatkowe dane kontaktowe</b>			
<b>Numer telefonu stacjonarnego (wraz z numerem kierunkowym)</b>			
<b>Numer telefonu komórkowego</b>			
<b>Oświadczenie o niepełnosprawności:</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>		<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)</b>	<p><b>Stopień</b></p> <p><input type="checkbox"/> Znaczny</p> <p><input type="checkbox"/> Umiarkowany</p> <p><b>Orzeczenie ważne do dnia</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Bezterminowo</p> <p>Niezbędny sprzęt komputerowy (wymienić specjalistyczny sprzęt np. klawiatura brajlowska, program powiększający tekst, itp.):</p> <p>1 .....</p> <p>2 .....</p> <p>3 .....</p>		
<b>Rodzina wielodzietna</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>Osoba samotnie wychowująca dziecko</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>Osoba bezrobotna</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>Osoba samotnie gospodarująca</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>Dziecko na utrzymaniu lub młody człowiek niepełnosprawny z orzeczoną stopniem niepełnosprawności znaczną lub umiarkowaną lub orzeczeniem równoważnym</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>Wiek powyżej 50 lat (50+)</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	



**Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**

**„Dotacje na Innowacje”**

**„Inwestujemy w Waszą przyszłość”**

<b>Znajomość obsługi komputera:</b>		
Nigdy nie korzystałem/am	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
Znam podstawy pracy przy komputerze	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
Obsługuję biegle programy biurowe (MS/Open Office) i Internet	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
Jestem zaawansowanym użytkownikiem komputera	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
<b>Posiadanie komputera z dostępem do Internetu:</b>		
<b>Komputer</b>	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
<b>Dostęp do Internetu (zawarta umowa z operatorem)</b>	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
<b>Własność nieruchomości, w której będzie instalowany sprzęt</b>	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
<b>Uzasadnienie udziału w projekcie:</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 10px;"></div>		



Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka  
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

## II. Dane opiekuna

DANE PERSONALNE	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu stacjonarnego (wraz z numerem kierunkowym)	
Numer telefonu komórkowego	

## III. Dane dziecka zgłaszanego do projektu :

1. DANE PERSONALNE			
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Wiek			
PESEL			
Rodzaj szkoły do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> <i>podstawowa</i>	<input type="checkbox"/> <i>gimnazjum</i>	<input type="checkbox"/> <i>ponadgimnazjalna</i>
Średnia ocen uzyskana w poprzednim roku szkolnym			

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń w Dokumentach Rekrutacyjnych.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy



**Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**  
**„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”**

**Oświadczenie kandydata/kandydatki:**

- 1.Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
- 2.Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu na wniosek Komisji Rekrutacyjnej lub Koordynatora Projektu.
- 3.Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego do projektu nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
- 4.Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U.z 2002r.Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu. Zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian i uzupełnienia.
- 5.Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 6.Oświadczam, że stale zamieszkuję i jestem zameldowany/a na stałe na terenie Gminy .....
- 7.Oświadczam, że otrzymuję /nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) wsparcie w ramach systemu pomocy społecznej.
- 8.Oświadczam, że otrzymuję /nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) wsparcie w ramach systemu świadczeń rodzinnych.
- 9.Oświadczam, że posiadam /nie posiadam (niepotrzebne skreślić) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy



**Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**

*„Dotacje na Innowacje”*

*„Inwestujemy w Waszą przyszłość”*

**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO:**

<b>Załączniki wymagane do Formularza</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
kserokopia dowodu osobistego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kserokopia aktualnego zaświadczenia o przyznaniu świadczenia z pomocy społecznej lub kserokopia zaświadczenia o pobieraniu świadczenia z pomocy społecznej- jeśli dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego za rok 2013 sporządzone na podstawie dokumentów źródłowych (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> Zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy <input type="checkbox"/> Dane Urzędu Skarbowego <input type="checkbox"/> Dane Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego <input type="checkbox"/> Dane Urzędu Gminy <input type="checkbox"/> Dane Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (odcinek renty/emerytury) <input type="checkbox"/> Inne źródła danych potwierdzających osiągnięte dochody (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kserokopia aktualnego zaświadczenia o przyznaniu zasiłku rodzinnego lub zaświadczenie o pobieraniu zasiłku rodzinnego- jeśli dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w przypadku osób niepełnosprawnych lub orzeczenie równoważne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>W przypadku nie korzystania z pomocy materialnej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej:</b>		
Oświadczenie o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego za rok 2013 sporządzone na podstawie dokumentów źródłowych (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> Zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy <input type="checkbox"/> Dane Urzędu Skarbowego <input type="checkbox"/> Dane Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego <input type="checkbox"/> Dane Urzędu Gminy <input type="checkbox"/> Dane Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (odcinek renty/emerytury) <input type="checkbox"/> Inne źródła danych potwierdzających osiągnięte dochody (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oświadczenie o wysokości otrzymanych alimentów (potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym itp.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające bezrobocie z prawem do zasiłku lub bez prawa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zaświadczenia ze szkół i uczelni potwierdzające uczęszczanie do szkoły wszystkich dzieci wchodzących w skład gospodarstwa domowego lub ksero odpowiedniego dokumentu (np. legitymacji szkolnej), wraz z adnotacją, czy uczeń pobiera stypendium i w jakiej wysokości oraz zaświadczenie o średniej ocen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Razem załączników</b>		

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy



**Projekt „Internet w każdym zakątku obszaru LGD” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**  
**„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”**

**Oświadczenie Wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Lubowidz, 09-304 Lubowidz, ul. Zielona 10 dla potrzeb rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Lubowidz, 09-304 Lubowidz, ul. Zielona 10.
2. Moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i obsługi Projektu.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia w ramach projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
5. Mam prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełniania lub usunięcia.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**Oświadczenie Wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

Ja, niżej podpisany(a) ....., adres zameldowania .....

Na podstawie art.81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj.Dz.U.2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn.zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie fotografii, filmów lub nagrań wykonanych podczas zajęć, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i rozpowszechnianie wizerunku, za pośrednictwem dowolnego medium na wszystkich polach eksploatacji.

Rozpowszechnianie może nastąpić wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez Gminę Lubowidz, 09-304 Lubowidz, ul. Zielona 10 na rzecz projektu: „INTERNET W KAŻDYM ZAKĄTKU OBSZARU LGD”.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy