



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”

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



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”

Znajomość obsługi komputera:		
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>
Posiadanie komputera z dostępem do Internetu:		
Komputer	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
Dostęp do Internetu (zawarta umowa z operatorem)	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
Własność nieruchomości, w której będzie instalowany sprzęt	<input type="checkbox"/> <i>tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>
Uzasadnienie udziału w projekcie:		
<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:

Załączniki wymagane do Formularza	Tak	Nie
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"/>
W przypadku nie korzystania z pomocy materialnej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej:		
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"/>
Razem załączników		

.....
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