



WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń”

I. Dane osobowe wnioskodawcy / opiekuna prawnego wnioskodawcy

Dane osobowe*:	<input type="checkbox"/> wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> Opiekuna prawnego Wnioskodawcy		
Imię i nazwisko:				
Data i miejsce urodzenia:				
Nr PESEL:				
Dokument tożsamości	Nazwa:	Seria:	Numer:	
Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> zawodowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zameldowania:				
Adres zamieszkania**				
Nr telefonu kontaktowego				

II. Dane osobowe niepełnoletniego uczestnika Projektu:

Imię i nazwisko:				
Data i miejsce urodzenia:				
Imiona rodziców				
Nr PESEL:				
Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń				
Średnia ocen uzyskana za rok poprzedni				
Adres zameldowania:				
Adres zamieszkania **				
Nr telefonu kontaktowego				

III. Oświadczenie o niepełnosprawności***:

Stopień niepełnosprawności*	<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki
Rodzaj niepełnosprawności*	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku	<input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe

	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu	<input type="checkbox"/> Inne (proszę podać jakie)
Orzeczenie o niepełnosprawności*	<input type="checkbox"/> bezterminowe	<input type="checkbox"/> ważne do.....
IV. Oświadczenia:		
<p>1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.</p> <p>2. Oświadczam, iż zapoznałem (am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.</p> <p>3. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma dostępu do Internetu.</p> <p>4. Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.</p> <p>5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.</p> <p>6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Wniosku o przystąpienie do udziału w Projekcie pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń” nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.</p> <p>7. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.</p> <p>8. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., /Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń” realizowanego przez Miasto Ustroń w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do przetwarzanych przez Beneficjenta projektu danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian uzupełnienia lub usunięcia oraz, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.</p>		
..... miejsowość i data	 czytelny podpis wnioskodawcy/ rodzica lub opiekuna

* zaznaczyć odpowiednie

** tylko w przypadku innego niż adres zameldowania

*** wypełnić jeśli dotyczy



V. Wypełnia Miasto Ustroń – Beneficjent:

KARTA KWALIFIKACYJNA

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów Komisja Rekrutacyjna

kwalifikuje

nie kwalifikuje

Imię i nazwisko.....

Imię i nazwisko dziecka***

Do udziału w projekcie pt. „Równe e-szanse dla wszystkich – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Mieście Ustroń”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji.....

2. Członek Komisji.....

3. Członek Komisji.....

4. Członek Komisji.....

5. Członek Komisji.....