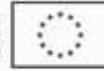




NARODOWA  
STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**FUNDUSZE EUROPEJSKIE- DLA ROZWOJU INNOWACYJNEJ GOSPODARKI**

Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion w Gminie Święta Katarzyna” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion w Gminie Święta Katarzyna”**

**Imię i nazwisko:**

(Beneficjent Ostateczny)

.....  
.

**Imię i nazwisko rodzica**

**bądź opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej:**

.....

**Adres zamieszkania:**

.....

.....

**Nr telefonu:**

.....

**Warunki uczestnictwa w projekcie:**

**OBLIGATORYJNE:**

- |  | TAK                      | NIE                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Beneficjent Ostateczny jest zameldowany i zamieszkuje na terenie Gminy Święta Katarzyna :   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. W gospodarstwie domowym, w którym zamieszkuje Beneficjent Ostateczny nie ma dostępu do Internetu:   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Beneficjent Ostateczny lub w przypadku osób niepełnoletnich rodzic bądź opiekun prawny zobowiązuje się do stosowania zasad określonych w Regulaminie Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**WARUNKOWE (minimum jeden):**

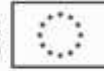
- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Potencjalnym Beneficjentem Ostatecznym jest dziecko lub młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendium socjalnego:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Potencjalny Beneficjent Ostateczny zamieszkuje w gospodarstwie domowym spełniającym kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



NARODOWA  
STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**FUNDUSZE EUROPEJSKIE- DLA ROZWOJU INNOWACYJNEJ GOSPODARKI**

Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion w Gminie Święta Katarzyna” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.

3. Potencjalny Beneficjent Ostateczny zamieszkuje w gospodarstwie domowym spełniającym kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej:

4. Potencjalny Beneficjent Ostateczny jest osobą niepełnosprawną ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym:

Oświadczam, że podane przeze mnie powyżej dane są zgodne ze stanem rzeczywistym. Mam świadomość o możliwości poniesienia odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....

Podpis potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzica bądź opiekuna prawnego

**Oświadczenie potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego lub jego opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu „*Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion w Gminie Święta Katarzyna*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, przez Gminę Święta Katarzyna, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych są uprawnione komórki wewnętrzne Urzędu Gminy Święta Katarzyna, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007 - 2013;
- 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.

.....

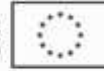
Podpis potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzica bądź opiekuna prawnego



NARODOWA  
STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**FUNDUSZE EUROPEJSKIE- DLA ROZWOJU INNOWACYJNEJ GOSPODARKI**

Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu- eInclusion w Gminie Święta Katarzyna” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.

**Załączniki do formularza zgłoszenia do projektu ( w zależności od złożonej deklaracji):**

**TAK NIE**

1.Dokument wystawiony przez szkołę/uczelnę potwierdzający pobieranie przez potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego nauki wraz z dokumentem potwierdzającym uprawnienia do pobierania lub pobieranie stypendium socjalnego:

2.Dokument wydany przez GOPS w Świętej Katarzynie z/s w Siechnicach potwierdzający iż potencjalny Beneficjent Ostateczny zamieszkuje w gospodarstwie domowym spełniającym kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych:

3.Dokument wydany przez GOPS w Świętej Katarzynie z/s w Siechnicach potwierdzający iż potencjalny Beneficjent Ostateczny zamieszkuje w gospodarstwie domowym spełniającym kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej:

4. Kopia dokumentu potwierdzającego iż potencjalny Beneficjent Ostateczny jest osobą niepełnosprawną ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym:

5.Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego lub w przypadku osób niepełnoletnich rodzica bądź opiekuna prawnego o spełnianiu kryteriów dochodowego upoważniającego do korzystania ze wsparcia w ramach systemu świadczeń socjalnych lub rodzinnych ( jedynie osoby nie korzystające z ww. narzędzi wsparcia, w przypadku składania załączników nr 2,3):

6.Pisemna opinia Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętej Katarzynie z s. w Siechnicach w sprawie rekomendacji udziału potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego do udziału w projekcie ( jedynie w przypadku składania załączników nr 2,3):

7. Pisemna opinia Dyrektora szkoły/uczelni w sprawie rekomendacji udziału potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego do udziału w projekcie ( nieobowiązkowa-jedynie w przypadku składania załącznika nr 1):

.....

Podpis potencjalnego Beneficjenta Ostatecznego lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzica bądź opiekuna prawnego