



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Sieć bez tajemnic”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „Sieć bez tajemnic”
realizowanego w ramach projektu
„W sieci bez barier”

(numer projektu: POPC.03.01.00-00-0051/17-00)
realizowanego przez Fundację E-Prosperty
w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, III Oś Priorytetowa
Cyfrowe kompetencje społeczeństwa, Działanie 3.1 Działania szkoleniowe na
rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych

Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami!

Wypełnia pracownik Biura Projektu:

Wpłynęło dnia:

Wpłynęło godzina:

Podpis:

I. Dane Kandydata

Nazwisko		Imię	
Rodzaj <input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik/przedstawiciel instytucji podmiotu			
Data urodzenia . . .		Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
PESEL			
Wykształcenie <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe			
Adres zamieszkania:			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość	Ulica		Nr domu i lokalu
Kod pocztowy -		Poczta	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	

II. Aktualny status Kandydata

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ (zaznaczyć „x”):

w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018poz.511) oraz ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 2017poz.882), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (jeśli tak, do formularza należy dołączyć oświadczenie o niepełnosprawności)

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

.....
/data/

.....
/czytelny podpis Kandydata/



DEKLARACJA UCZESTNICTWA w Projekcie „Sieć bez tajemnic” realizowanym przez Gminę Uścimów

Ja niżej podpisany/a

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Deklaruję i wyrażam wolę dobrowolnego przystąpienia do Projektu „W sieci bez barier” realizowanym przez Gminę Uścimów w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, III Oś priorytetowa Cyfrowe kompetencje społeczeństwa, Działanie 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Sieć bez tajemnic”, akceptuję zawarte w nim zasady i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez Beneficjenta realizującego projekt do celów związanych z realizacją projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta realizującego projekt z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
5. Oświadczam, iż zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych oraz dokumentujących realizację Projektu. Utrwalanie wizerunku może być dokonywane za pomocą fotografii, filmów lub nagrań. Ponadto zrzekam się wszelkich roszczeń (zarówno istniejących w chwili podpisania oświadczenia, jak i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
6. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie a w formularzu oraz pozostałych załącznikach podałem prawdziwe dane.
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Beneficjenta realizującego projekt jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
9. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis Kandydata/