

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim”****1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

<b>Imię i nazwisko</b>						
<b>Data urodzenia</b>		<b>Miejsce</b>				
<b>PESEL</b>		<b>Wiek</b>				
<b>Płeć</b>		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		<b>Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości</b>		
<b>Adres zameldowania</b>						
<b>Rodzaj zameldowania</b>			<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe			
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>		
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>		
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>						
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>		
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>		
<b>Dane kontaktowe</b>						
<b>Tel. stacjonarny</b>		<b>Tel. komórkowy</b>				
<b>Adres e-mail</b>						
<b>Oświadczenie o niepełnosprawności<sup>2</sup></b>						
<b>Stopień niepełnosprawności</b>		<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> LEKKI			<input type="checkbox"/> WAŻNE DO ..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
<b>Orzeczenie o niepełnosprawności</b>		<input type="checkbox"/> WAŻNE DO.....			<input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Lubelskie** 

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO





Adres zameldowania					
Rodzaj zameldowania		<input type="checkbox"/> stałe		<input type="checkbox"/> czasowe	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Adres zamieszkania <sup>1</sup>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Oświadczenie o niepełnosprawności <sup>2</sup>					
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> LEKKI			<input type="checkbox"/> WAŻNE DO ..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO.....			<input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie) ..... <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu				

### Oświadczenia:

- 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 Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.**
- Oświadczam, iż

.....  
**otrzymuję/nie otrzymuję<sup>3</sup>** /Imię i nazwisko dziecka/  
 stypendium socjalne.

- Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest<sup>3</sup>** uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
- Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Lubelskie**

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



6. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
7. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
9. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
10. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. z 2002 r.Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „**Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w województwie lubelskim**”, realizowanego przez Samorząd Województwa Lubelskiego wraz z partnerami JST w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

**Uwaga: do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego Wnioskodawcy**

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

<sup>1</sup> wypełnić tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy (jeśli dotyczy należy załączyć kserokopię orzeczenia)

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Lubelskie** 

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

