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-Prosperity

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 |  | ☐ | Indywidualny | ☐ | Pracownik/przedstawiciel instytucji podmiotu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data |  | . . |  |  |  | Płeć☐ kobieta | ☐ mężczyzna |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie | ☐ niższe niż podstawowe |  |  |  |  | ☐ podstawowe | ☐ gimnazjalne |
| ☐ ponadgimnazjalne |  |  |  |  | ☐ policealne | ☐ 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/

Strona **1** z **2**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

1. **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.

1. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Beneficjenta realizującego projekt jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
2. 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/

Strona **2** z **2**