



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

DOTACJE NA INNOWACJE-INWESTUJEMY W WASZĄ PRZYSZŁOŚĆ!

Załącznik nr 1
do Regulaminu Projektu
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Poznaniu”

Miasto Poznań
Biuro Zarządu Projektu
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu”
ul. Matejki 50, pok 209
60-770 Poznań

WZÓR

wniosek złożono w dniu:.....

Proszę o wypełnianie drukowanymi literami

Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu”

1. Informacje o uczestniku:

1.1. Dane osobowe Wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:	JAN KOWALSKI		
NR PESEL:	60010100011		
Dokument tożsamości	Nazwa: DOWÓD OSOBISTY	Seria i Nr: ABC 123456	
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania: ulica/osiedle; nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejsowość:	60-123 POZNAŃ, UL. KUBUSIA PUCHATKA 1/2		
Nr telefonu kontaktowego:	601 00 11 00 (kom); 61 22 44 660 (dom)		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

DOTACJE NA INNOWACJE-INWESTUJEMY W WASZĄ PRZYSZŁOŚĆ!

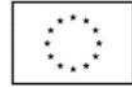
1.2. Dane osobowe Opiekuna prawnego lub faktycznego Wnioskodawcy; proszę wstawić znak **X** we właściwej kratce, jeżeli zaznaczono „nie dotyczy”, to w polach tabeli należy również wpisać „nie dotyczy”:

- dotyczy
 nie dotyczy

Nazwisko i imię:	nie dotyczy		
NR PESEL:	nie dotyczy		
Dokument tożsamości	Nazwa: nie dotyczy		Seria i Nr: nie dotyczy
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania: ulica/osiedle; nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość:	nie dotyczy		
Nr telefonu kontaktowego:	nie dotyczy		

2. Uzasadnienie udziału w projekcie (krótkie uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie):

Dlaczego Pan/i chce wziąć udział w projekcie?
Czy korzysta Pan/i z pomocy społecznej lub świadczeń rodzinnych? Jeżeli nie, to dlaczego?
Czy jest Pan/Pani osoba niepełnosprawną?
Czy mieszka Pan/Pani sam/a czy z rodziną?
Czy samotnie wychowuje Pan/Pani dziecko?
Czy jest Pani/Pan rodziną zastępczą?
Czy prowadzi Pani/Pan rodzinny dom dziecka?
Do czego potrzebuje Pan/Pani komputer i Internet?
Dlaczego powinniśmy Pana/Panią przyjąć do projektu?



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

DOTACJE NA INNOWACJE-INWESTUJEMY W WASZĄ PRZYSZŁOŚĆ!

3. Oświadczenie o wysokości dochodów:

Ja niżej podpisany (a)**Jan Kowalski**.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały (a)..... **Poznań, ul. Kubusia Puchatka 1/2**.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż łączna liczba osób razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi ...**3**.....osób (liczba).

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi: ...**350,00**.....zł, słownie:... **trzystapięćdziesiąt złotych**.....

Poznań, dnia...**4.03.2016**

Jan Kowalski.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

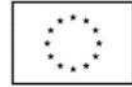
4. Oświadczenie o niepełnosprawności wnioskodawcy: - proszę wstawić znak **X** we właściwej kratce, jeżeli zaznaczono „nie dotyczy”, to w polach tabeli należy również wpisać „nie dotyczy”:

- dotyczy
 nie dotyczy

Stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki
Orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne (niewłaściwe skreślić)	Wydane przez: nie dotyczy		W dniu: nie dotyczy
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres:	od.....do.....		<input type="checkbox"/> bezterminowo

Poznań, dnia...**4.03.2016**

Jan Kowalski.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

DOTACJE NA INNOWACJE-INWESTUJEMY W WASZĄ PRZYSZŁOŚĆ!

Załącznik nr 2
do Regulaminu Projektu
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Poznaniu”

**Oświadczenia i deklaracja Beneficjenta Ostatecznego dla projektu
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu”**

Ja, niżej podpisany(a)..... **Jan Kowalski**

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr.....**ABC 123456**.....

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, w tym do udzielania na żądanie Beneficjenta wszelkich informacji oraz wyjaśnień niezbędnych dla prawidłowego zweryfikowania danych podanych przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym.
2. Zostałem(am) poinformowany(na), że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, ze środków krajowych i budżetu Miasta Poznania.
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości i nie będę miał(a) żadnych roszczeń wobec realizatora projektu w przypadku, gdy miejsce w którym miałyby być instalowany sprzęt znajduje się poza zasięgiem dostępu do Internetu, oferowanego przez działających na lokalnym rynku operatorów świadczących usługi dostępu do Internetu i Miasto Poznań odmówi mi udziału w projekcie.
5. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu”, w pełni akceptuję jego zapisy i deklaruję mój dobrowolny udział w projekcie.
6. Nie posiadam dostępu do komputera i Internetu w moim gospodarstwie domowym.
7. Zamieszkuję na terenie objętym zasięgiem geograficznym Projektu, tj. w: granicach administracyjnych Miasta Poznania.
8. Oświadczam, iż wszystkie dane i oświadczenia zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym zostały podane w sposób zgodny z prawdą.

Poznań, dnia...**4.03.2016**

Jan Kowalski.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

DOTACJE NA INNOWACJE-INWESTUJEMY W WASZĄ PRZYSZŁOŚĆ!

Załącznik nr 3
do Regulaminu Projektu
pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu
cyfrowemu w Poznaniu”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Prezydent Miasta Poznania, z siedzibą przy Placu Kolegiackim 17, 61-841 Poznań,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Poznaniu” ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
4. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Poznań, dn...**04.03.2016**

...**Jan Kowalski**.....

(czytelny podpis)¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna