



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita
Polska

Lubelskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa

Załącznik nr I.1 - Formularz zgłoszeniowy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do udziału w Projekcie pt.: „**Cyfrowa Gmina**” realizowanego w ramach Działania 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014 - 2020.

Wypełnia realizator projektu:
 Data złożenia zgłoszenia:/..... 2019 r.
 Numer ewidencyjny Kandydata:/...../2019
 Spełnianie kryteriów obligatoryjnych: TAK / NIE
 Kryteria dodatkowo punktowane: pkt
 Wybrany moduł szkoleniowy:
 Kwalifikacja do udziału w projekcie: TAK / NIE

.....
(data i podpis)

*Wszystkie pola formularza należy wypełnić czytelnie (elektronicznie lub odręcznie). Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem **X** lub poprzez podkreślenie/pogrubienie lub w inny wyraźny sposób.*

I.DANE OSOBOWE											
Imię (Imiona)											
Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia/...../.....										
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MEŹCZYŻNA										
Wiek z chwilą przystąpienia do projektu											
PESEL											
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe										

Projekt współfinansowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa

II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA¹/ DANE KONTAKTOWE					
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika Projektu w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy					
Miejscowość					
Obszar		<input type="checkbox"/> Wiejski		<input type="checkbox"/> Miejski	
Gmina					
Powiat					
Województwo					
Kraj					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
III. ADRES DO KORESPONDENCJI					
<i>(wypełnić jedynie gdy jest inny adres niż wskazany powyżej)</i>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy					
Miejscowość					
IV. INNE INFORMACJE					
Czy zgłasza Pani/Pan chęć uczestniczenia w szkoleniu z własnej inicjatywy celem nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności poruszania się w sieci, wiedzy bezpiecznego korzystania z Internetu oraz podwyższenia kompetencji cyfrowych?					
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
V. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE					
O projekcie dowiedziałem/am się z:					
<input type="checkbox"/> plakatu informacyjnego					
<input type="checkbox"/> Internetu					

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita
Polska

Lubelskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa

- ogłoszeń w prasie lokalnej
- przekazu słownego (np. od znajomych, rodziny itp.)
- innych źródeł (jakich?)

VI. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y:

legitymująca/y się dowodem osobistym:

wydanym przez:

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zostałam/em powiadomiona/y o skutkach prawnych związanych z podaniem danych niezgodnych ze stanem faktycznym.
3. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie „Cyfrowa Gmina” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej, realizowany w ramach Działania 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Cyfrowa Gmina” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora.
7. Zostałem poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji przez Beneficjenta do celów związanych z realizacją projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Programem Operacyjnym Polska Cyfrowa na lata 2014-2020
10. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego
11. Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym Projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia.
12. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane w formularzu konto e-mail
13. Oświadczam, że posiadam zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita
Polska

Lubelskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt współfinansowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa

praw publicznych

Zobowiązuję się do:

1. Powiadomienia Gminy Łaszczów o każdej zmianie danych w trakcie trwania szkolenia zawartych w kwestionariuszu w terminie 5 dni licząc od dnia zmiany danych.
2. Naprawienia szkody i pokrycia kosztów wynikających z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym lub nie powiadomienia o zmianie danych.
3. Składanie wyjaśnień i dokumentów w przypadku kontroli właściwych organów.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)