

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji  
i uczestnictwa w projekcie  
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu  
w mieście Maków Mazowiecki”

**Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w projekcie  
"Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w mieście Maków Mazowiecki"**

**1) Dane składającego wniosek**

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL		Wiek			
Płeć <sup>3</sup>		- Kobieta - Mężczyzna		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
<b>Adres zameldowania</b>					
Rodzaj zameldowania <sup>3</sup>			<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Dane kontaktowe</b>					
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
Adres e-mail					
<b>Krótkie uzasadnienie udziału w projekcie</b>					

2) Dane osoby zgłaszanej

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce			
PESEL		Wiek			
Płeć	- Kobieta - Mężczyzna	Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń			
Rodzaj szkoły <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> studia			
<b>Adres zameldowania</b>					
Rodzaj zameldowania <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> stale		<input type="checkbox"/> czasowe	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup></b>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
<b>Oświadczenie o niepełnosprawności<sup>2</sup></b>					
Stopień niepełnosprawności <sup>2</sup>	1) znaczny 2) umiarkowany 3) lekki				
Orzeczenie o niepełnosprawności <sup>2</sup>	– ważne do .....				
Rodzaj niepełnosprawności <sup>2</sup>	4) schorzenie narządu ruchu 5) schorzenie narządu wzroku 6) schorzenie narządu słuchu 7) upośledzenie umysłowe 8) inne (proszę wpisać jakie) .....				

**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 zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w mieście Maków Mazowiecki" i akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 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.

5. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. Wyrażam zgodę na bezpłatne zamontowanie na budynku zestawu do odbioru Internetu.
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
8. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i uczestnika projektu dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu "Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w mieście Maków Mazowiecki", realizowanego przez Miasto Maków Mazowiecki w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....  
/miejscowość, 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> zaznaczyć właściwe