



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
uczestnictwa w projekcie „Internet - świ@t w twoim domu”
dzieci i młodzież ucząca się

I. Wypełnia członek komisji rekrutacyjnej

Numer kolejny zgłoszenia	Formularz odrzucony (nr)	Lista rezerwowa (nr)	Beneficjent ostateczny (nr)
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Formularz przyjęto w dniu:			
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			

II. Wypełnia kandydat

1. Dane osoby uprawnionej do występowania w imieniu reprezentanta gospodarstwa domowego tj. pełnomocnika			
Imiona		Nazwisko	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Pesel		Seria i nr dowodu osobistego (osoby pełnoletniej)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
2. Gospodarstwo domowe prowadzone pod adresem			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Miejscowość		Kod pocztowy	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
3. Zobowiązuję się reprezentować tj. podpisać umowę uczestnictwa w projekcie w imieniu wskazanego wyżej gospodarstwa domowego			
Imiona		Nazwisko	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Płeć	Data urodzenia (rok, m-c, dzień)		Miejsce urodzenia:
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Pesel		Seria i nr dowodu osobistego	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

4. Adres zameldowania osoby reprezentującej gospodarstwo domowe		<input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy									
Ulica		Nr domu	Nr lokalu								
Miejscowość		Kod pocztowy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>									
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	Adres e-mail									
Osoba uprawniona do występowania w imieniu reprezentanta gospodarstwa (wymagane są dokumenty potwierdzające zaznaczony stan) <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> pełnomocnik		Data i czytelny podpis reprezentanta gospodarstwa domowego									
Data i czytelny podpis osoby reprezentującej Kandydata											
5. Informacje o lokalu, który jest miejscem zamieszkiwania Kandydata											
Prawo własności/współwłasności do lokalu, który zamieszkuje Kandydat <input type="checkbox"/> reprezentant gospodarstwa jest właścicielem lub współwłaścicielem lokalu <input type="checkbox"/> najbliższa rodzina reprezentanta gospodarstwa jest właścicielem lub współwłaścicielem lokalu <input type="checkbox"/> właścicielem lokalu jest osoba trzecia Wraz z formularzem należy złożyć oświadczenie właściciela lokalu, o zgodzie na instalację, użytkowanie i demontaż terminala abonenckiego.											
6. Szczegółowe informacje o gospodarstwie domowym											
Informacje o innych osobach wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe, dzieci uczęszczające do szkoły podstawowej, gimnazjum lub szkoły średniej oraz osoby niepełnosprawne											
Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa z reprezentantem gospodarstwa	*Czy jest osobą uczącą się?	**Czy jest osobą niepełno-sprawną							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
* Zaznaczenie opcji, że osoba uczy się wymaga dostarczenia zaświadczenia ze szkoły o pobieraniu nauki – dotyczy dzieci uczących się w szkole podstawowej, gimnazjum lub szkole średniej. **Zaznaczenie opcji, że osoba jest niepełnosprawna wymaga dostarczenia orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym.											



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

7. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że ja, niżej podpisany,

.....
/imię i nazwisko/

wyrażam zgodę na udział w projekcie pn.: „Internet- świ@t w twoim domu”, realizowanym przez Gminę Miasta Toruń ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion”, Osi Priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększanie innowacyjności gospodarki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. Zapoznania i przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Internet- świ@t w twoim domu”.
2. Nieodpłatnego przyjęcia do użytkowania i do korzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do Internetu przez okres realizacji projektu oraz 5 lat po zakończeniu realizacji projektu.
3. Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
4. Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora lub partnera projektu.
5. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu.
6. Wypełniania ankiet realizowanych podczas trwania Projektu,
7. Uczestniczenia w spotkaniach informacyjno monitorujących przewidzianych podczas realizacji projektu.
8. Wyrażam zgodę na składanie dodatkowych wyjaśnień w celu uzupełnienia lub weryfikacji danych zawartych w dokumentach związanych z procesem rekrutacji.
9. Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami Działania 8.3 PO IG.

.....
/miejscowość, data/ /czytelny podpis Kandydata/

Uwaga: Złożenie deklaracji uczestnictwa w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie, a szczegółowe warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.

8. Ochrona danych osobowych

Oświadczam, iż zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 27 ust 2. pkt 1. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Miasta Toruń, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu oraz Stowarzyszenie „JESTEM” danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych jest Gmina Miasta Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń;
- 2) zebrane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn.: „Internet - świ@t w twoim domu”;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie;



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

6) zgoda na wielokrotne nieodpłatne wykorzystanie i przetwarzanie wizerunku, związana z promocją projektu za pośrednictwem mediów audiowizualnych.

.....
/data i czytelny podpis/

9. Uzasadnienie uczestnictwa w projekcie

Krótkie uzasadnienie uczestnictwa w projekcie (wypełnienie obowiązkowe):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenia końcowe i akceptacja formularza

1. 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.
2. Oświadczam, iż
/imię i nazwisko dziecka/
otrzymuję/nie otrzymuję¹ stypendium socjalne.
3. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nikt nie korzysta z umowy o świadczenie dostępu do Internetu.
4. 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. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
6. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

7. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie deklaracji uczestnictwa oraz formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
9. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałem/am się z dostępnymi do dziś informacjami dotyczącymi oceny i wyboru beneficjentów ostatecznych projektu oraz zgadzam się brać udział w ocenie merytorycznej formularzy zgłoszeniowych do projektu pn. „Internet - świ@t w twoim domu”.
10. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Internet - świ@t w twoim domu” wraz z załącznikami, akceptuję zawarte tam postanowienia i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
/data i czytelny podpis/

¹ niepotrzebne skreślić

III. Wykaz wymaganych załączników dołączonych do niniejszego formularza (wypełnia pracownik MOPR, Stowarzyszenie JESTEM)

1. Przedmiot załącznika	Ilość sztuk
Oświadczenie właściciela lokalu o wyrażeniu zgody na instalację przyłącza internetowego	
Kserokopia ważnego dowodu osobistego – oryginał do wglądu, a w przypadku gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią kserokopia dowodu osobistego osoby reprezentującej interesy dziecka tj. kserokopia dowodu osobistego przedstawiciela ustawowego dziecka lub jego opiekuna prawnego	
Decyzja o przyznaniu stypendium socjalnego w roku szkolnym w którym składany jest wniosek	
Kserokopie legitymacji szkolnych dzieci realizujących obowiązek szkolny i pobierających naukę w szkołach ponad gimnazjalnych – oryginały do wglądu	
W przypadku braku zameldowania stałego uczestnika projektu pod adresem zamieszkania - pisemna zgoda najemcy lub właściciela lokalu na montaż Instalacji związanej z dostępem do Internetu	
Summaryczna liczba załączników	



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

IV. Przyjęcie, weryfikacja i ocena formularza zgłoszenia

1. Przyjęcie formularza
 - a) Pracownik MOPR/Stowarzyszenia JESTEM przyjmujący wniosek jest zobowiązany sprawdzić składany formularz pod względem kompletności wypełnienia formularza i kompletności wymaganych załączników.
 - b) **W chwili przyjęcia formularza pracownik MOPR/Stowarzyszenia JESTEM nadaje mu numer i nanosi go na pierwszej stronie formularza jako numer kolejny zgłoszenia.**
2. Weryfikacja i ocena formularza

V. Stan weryfikacji i oceny formularza

- ☐ Formularz posiada wypełnione wszystkie niezbędne pola
- ☐ Formularz posiada wszystkie niezbędne załączniki
- ☐ Zweryfikowano prawdziwość danych
- ☐ Sprawdzone unikalność formularza tj. czy formularze się nie dublują

<input type="checkbox"/>	wezwano kandydata do złożenia dodatkowych wyjaśnień	Data wezwania	Forma wezwania	Podpis pracownika
<input type="checkbox"/>	kandydat stawiał się do złożenia dodatkowych wyjaśnień	Data spotkania	Imię i nazwisko wyjaśniającego	Podpis pracownika

3. Uwagi* lub powód odrzucenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

* Wszelkie uwagi dotyczące danych zawartych w formularzu, informacji uzyskanych podczas wezwania uczestnika do złożenia dodatkowych wyjaśnień.

- ☐ złożony formularz został odrzucony
- ☐ Kandydat został wpisany na listę rezerwową Beneficjentów ostatecznych

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO***Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość***

Komisja rekrutacyjna dokonuje oceny na podstawie złożonych informacji, biorąc pod uwagę przede wszystkim uzyskana rekomendację.

Komisja rekrutacyjna nadaje numer w rejestrze formularzy odrzuconych kandydatów i nanosi go na pierwszą stronę formularza.

Członkowie komisji rekrutacyjnej nadają numer w rejestrze listy rezerwowej i beneficjentów ostatecznych i nanoszą go na pierwszą stronę formularza.

Data i czytelny podpis pracownika MOPR lub Stowarzyszenia JESTEM sprawdzającego i oceniającego dokumenty

.....
Data i czytelny podpis pracownika MOPR lub Stowarzyszenia JESTEM weryfikującego przeprowadzoną ocenę wniosku