



„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
„Internet w domu-cyfrowe okno na świat”

(nabór na Listę Rezerwową – kwiecień 2018)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „INTERNET W DOMU – CYFROWE OKNO NA ŚWIAT”

1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Imię i nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL		Wiek			
Płeć		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
Adres zameldowania					
Rodzaj zameldowania		<input type="checkbox"/> stale		<input type="checkbox"/> czasowe	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Adres zamieszkania					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			

Beneficjent: Miasto Wodzisław Śląski, 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bogumińska 4
tel.+48 32 45 90 460, fax +48 32 72 18 703, www.wods.pl, e-mail:kancelaria@um.wodzislaw.pl

Partner: Izba Gospodarcza w Wodzisławiu Śląskim, 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Mendego 2
tel.+48 32 45 60 456, fax +48 32 45 60 456, www.igwodzislaw.warido.pl, biuro@igwodzislaw.warido.pl



„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Oświadczenie o niepełnosprawności		
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> LEKKI	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie) <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu	

2. DANE NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU – JEŚLI DOTYCZY

Imię i nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce	
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	Siedziba szkoły, do której uczęszcza uczeń	
Rodzaj szkoły do której uczęszcza	<input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna		
Oświadczenie o niepełnosprawności			
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> ZNACZNY <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> LEKKI	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE	
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> WAŻNE DO..... <input type="checkbox"/> BEZTERMINOWE		
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> schorzenie narządu ruchu <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> schorzenie narządu wzroku <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie) <input type="checkbox"/> schorzenie narządu słuchu		

Beneficjent: Miasto Wodzisław Śląski, 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bogumińska 4
tel.+48 32 45 90 460, fax +48 32 72 18 703, www.wods.pl, e-mail:kancelaria@um.wodzislaw.pl

Partner: Izba Gospodarcza w Wodzisławiu Śląskim, 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Mendego 2
tel.+48 32 45 60 456, fax +48 32 45 60 456, www.igwodzislaw.warido.pl, biuro@igwodzislaw.warido.pl



„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Oświadczenia:

1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera i nie ma dostępu do Internetu.
3. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (**nabór na Listę Rezerwową – kwiecień 2018**) „Internet w domu – cyfrowe okno na świat”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
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. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
6. **Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.**
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji projektu „Internet w domu-cyfrowe okno na świat”, zwłaszcza poprzez rozpowszechnianie wizerunku w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.
8. **Zobowiązuję się do aktualizacji danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym każdorazowo w przypadku zmiany danych w nim zawartych.**

(miejsowość, data)

(czytelny podpis)