



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do udziału w projekcie „Internet – kluczem do przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion w Gminie Aleksandrów Łódzki”**

**INFORMACJE O OSOBIE WNIOSKUJĄCEJ** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Proszę zaznaczyć wszystkie pozycje, które dotyczą osoby wnioskującej oraz osób mieszkających we wspólnym gospodarstwie domowym, potwierdzeniem czego jest posiadanie meldunku stałego lub czasowego.

- Osoba bezrobotna** (osoba pełnoletnia zarejestrowana w Urzędzie Pracy)  
data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu \_\_\_\_\_
- Osoba niepełnosprawna** (niepełnosprawność umiarkowana, znaczna lub równoważna)  
stopień niepełnosprawności \_\_\_\_\_
- Rodzina wielodzietna** (wychowująca co najmniej trójkę dzieci)  
liczba dzieci w gospodarstwie domowym \_\_\_\_\_
- Sierota** (dotyczy sierot zupełnych, osób niepełnoletnich w imieniu których wnioskuje opiekun prawny)

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY										
IMIĘ, IMIONA										
NAZWISKO										
DATA, MIEJSCE URODZENIA										
NUMER PESEL										
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI (SERIA I NUMER)										

ADRES ZAMIESZKANIA (zamieszkanie potwierdzone zameldowaniem na stałe)			
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU	

DANE KONTAKTOWE			
NR TELEFONU		E-MAIL	

Potwierdzam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe oraz że zostałem/am pouczone/a o możliwości wykluczenia z udziału w projekcie oraz obowiązku natychmiastowego zwrotu otrzymanych świadczeń w przypadku złożenia nieprawdziwego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis

\_\_\_\_\_  
Potwierdzam poprawność danych we wniosku (*weryfikuje osoba przyjmująca wniosek*)

\_\_\_\_\_  
Data przyjęcia wniosku.

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek.



### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

W polu wysokość dochodów należy wpisać dochód netto za ostatnie 3 miesiące kalendarzowe poprzedzające złożenia oświadczenia

L.p.	Nazwisko, imię	Stopień pokrew.	Data urodzenia	Miejsce pracy/ nauki	Źródło dochodu	Wysokość Dochodu
<b>Wnioskodawca</b>						
1.		-----				
<b>Pozostali członkowie gospodarstwa domowego</b>						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Oświadczam że, łączny dochód netto rodziny w ostatnich 3 miesiącach kalendarzowych poprzedzających złożenie oświadczenia wyniósł w złotych: ..... zł.

(słownie:..... zł)

Oświadczam że, dochód netto na osobę w rodzinie w ostatnich 3 miesiącach kalendarzowych poprzedzających złożenie oświadczenia wyniósł w złotych ..... zł.

(słownie:..... zł)

Potwierdzam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe oraz że zostałem/am pouczone/a o możliwości wykluczenia z udziału w projekcie oraz obowiązku natychmiastowego zwrotu otrzymanych świadczeń w przypadku złożenia nieprawdziwego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis

Poświadczenie zameldowania stałego wnioskodawcy oraz zameldowania stałego lub czasowego pozostałych osób wymienionych w powyższym oświadczeniu. (weryfikuje Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim, pokój nr 22)

\_\_\_\_\_  
Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej



### Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, iż :

- 1) w chwili składania wniosku gospodarstwo domowe zgłoszone do udziału w Projekcie nie posiada podłączenia do sieci Internet,
- 2) wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach są zgodne z prawdą,
- 3) zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu na wniosek komisji rekrutacyjnej lub koordynatora projektu,
- 4) przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza rekrutacyjnego do Projektu nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu,
- 5) wszyscy członkowie gospodarstwa domowego w wieku 6 - 60 lat, wezmą udział w dwudniowym szkoleniu komputerowym realizowanym w ramach Projektu,
- 6) zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji,
- 7) stale zamieszkuję na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki, w gospodarstwie domowym zgłoszonym do Projektu,
- 8) osoby które wskazałem/am jako pozostające ze mną w gospodarstwie domowym stale zamieszkują w tymże gospodarstwie.

Potwierdzam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe oraz że zostałem/am pouczony/a o możliwości wykluczenia z udziału w projekcie oraz obowiązku natychmiastowego zwrotu otrzymanych świadczeń w przypadku złożenia nieprawdziwego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

### Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu "Internet – kluczem do przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion w Gminie Aleksandrów Łódzki" realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym. Oświadczam iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Aleksandrów Łódzki, Plac Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 i art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne do realizacji Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, realizacji projektu „ Internet – kluczem do przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion w Gminie Aleksandrów Łódzki”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu "Internet – kluczem do przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion w Gminie Aleksandrów Łódzki".
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelne podpisy wszystkich osób, których dane będą przetwarzane