



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PT.**

**„Enter – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Powiatu Kartuskiego”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....  
/imię i nazwisko/

w projekcie pt. „Enter – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Powiatu Kartuskiego” realizowanym przez Powiat Kartuski, finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach osi priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki”, działania 8.3 Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Nieodpłatnego przyjęcia użytkowania i korzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem i dostępem do internetu przez okres realizacji Projektu, tj. od dnia przekazania sprzętu do 30.06.2015 roku oraz 5 lat po zakończeniu realizacji projektu.
2. Niezbywania otrzymanego sprzętu na rzecz osób trzecich.
3. Udostępniania sprzętu na żądanie realizatora projektu lub jednostki realizującej projekt w celu jego serwisowania i modernizacji oraz przeprowadzenia kontroli.
4. Uczestniczenia w szkoleniach związanych z nabyciem umiejętności obsługi komputera i korzystania z internetu.
5. Wykorzystania otrzymanego wsparcia zgodnie z założeniami działania 8.3 PO IG.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis/

***Uwaga!*** Złożenie deklaracji udziału w Projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału, a szczegółowe warunki uczestnictwa w Projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.



Załącznik nr 2 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU PT.**

**„Enter – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Powiatu Kartuskiego”**

**1. Kategoria Wnioskodawcy (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):**

- Dzieci i młodzież ucząca się z rodzin w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych, tj. dochód nie przekracza 456,00 zł na osobę w rodzinie ucznia (art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w związku z art. 90d ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty).
- Dzieci i młodzież ucząca się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin, w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie, był niższy niż ostatni aktualny roczny wskaźnik „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym”, tj. 1299,07 zł.
- Rodzina zastępcza
- Osoby niepełnosprawne ze znacznym, umiarkowanym lub lekkim stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym zgodnie z ar. 5 i 5a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).



**2. Dane Wnioskodawcy (proszę wypełnić tabelę):**

<b>Imię i nazwisko:</b>			
<b>Data urodzenia:</b>		<b>Miejsce urodzenia:</b>	
<b>PESEL:</b>		<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
<b>Seria i nr dokumentu tożsamości:</b>			
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>			
<b>Rodzaj zameldowania:</b>	<input type="checkbox"/> stałe		<input type="checkbox"/> czasowe
<b>Ulica:</b>		<b>Nr domu/mieszkania:</b>	
<b>Miejscowość:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
<b>Ulica:</b>		<b>Nr domu/mieszkania:</b>	
<b>Miejscowość:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>Telefon stacjonarny:</b>		<b>Telefon komórkowy:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>			
<b>KRÓTKIE UZASADNIENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE</b>			



## OŚWIADCZENIA

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, że w moim gospodarstwie domowym nie ma komputera posiadającego dostęp do Internetu.**
3. Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest**<sup>1</sup> uprawnione do korzystania z systemu świadczeń rodzinnych.
4. Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe **jest/nie jest**<sup>1</sup> uprawnione do korzystania z systemu świadczeń pomocy społecznej.
5. Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Enter – przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Powiatu Kartuskiego”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013.
7. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
9. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
10. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. [Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.] wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pt. „Enter-przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Powiatu Kartuskiego”, realizowanego przez Powiat Kartuski 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 i usunięcia.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis/

***Uwaga!*** Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 3 do Regulaminu

### OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Ja, niżej podpisany(-a) .....,  
/Imię i nazwisko/

zamieszkały(-a) .....,  
/miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania/

legitymujący(-a) się dowodem osobistym .....,/seria i numer/

niniejszym oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Średni miesięczny dochód netto
1.		Wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Jednocześnie oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczona za ostatni rok poprzedzający złożenie formularza zgłoszeniowego tj. 2013 rok wynosi ..... zł (słownie:..... złotych).

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.] potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis/