

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami!

Wypełnia pracownik Biura Projektu:

Wpłynęło dnia: .....

Wpłynęło godzina: .....

Podpis: .....

## Dane Wnioskodawcy

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia	□□.□□.□□□□		
Tel. stacjonarny	□□ □□□□□□□□	Tel. komórkowy	□□□ □□□ □□□
<b>Adres zamieszkania:</b>			
Miejscowość		Nr domu	
		Nr lokalu	
Kod pocztowy	□□-□□□□	Poczta	

## Przynależność do grup docelowych

tak	nie	Proszę zaznaczyć „tak” lub „nie” lub wybrać odpowiednią odpowiedź
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mieszkam na wsi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą samotną
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą niepełnosprawną
Posiadam wykształcenie		<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe

## Miejsce szkolenia i poziom umiejętności

<b>Miasto lub gmina – proszę zaznaczyć</b>			
<input type="checkbox"/> Miasto Nowy Sącz	<input type="checkbox"/> Chełmiec	<input type="checkbox"/> Kamionka Wielka	<input type="checkbox"/> Łabowa
<input type="checkbox"/> Nawojowa	<input type="checkbox"/> Podegrodzie	<input type="checkbox"/> Stary Sącz	
<b>Preferowana miejscowość / miejscowości</b>			
<b>Poziom znajomości obsługi komputera i internetu</b>			
<input type="checkbox"/> nigdy nie korzystałem/am	<input type="checkbox"/> znam podstawy	<input type="checkbox"/> korzystam sporadycznie	<input type="checkbox"/> korzystam często

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

### Projekt „e-Senior – wzrost kompetencji cyfrowych osób starszych”

Projekt współfinansowany ze środków otrzymanych od Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.

## **Deklaracja uczestnictwa w Projekcie „e-Senior – wzrost kompetencji cyfrowych osób starszych”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „e-Senior – wzrost kompetencji cyfrowych osób starszych” realizowanym przez Fundację Instytut Myśli Innowacyjnej ze Starego Sącza i współfinansowanym ze środków otrzymanych od Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.

### **Oświadczenia Wnioskodawcy:**

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „e-Senior – wzrost kompetencji cyfrowych osób starszych”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 2) Oświadczam, iż zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Instytut Myśli Innowacyjnej danych osobowych (w tym ujawniających stan zdrowia), zawartych w dokumentach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.
- 3) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków otrzymanych od Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.
- 4) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
- 5) Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
- 6) Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 7) Udzielam Fundacji Instytut Myśli Innowacyjnej nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Projektu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/