



**NAZWA I ADRES SZKOŁY BEZPOŚREDNIEGO BENEFICJENTA (jeśli dotyczy)**

Pełna nazwa szkoły:.....klasa: .....

Rodzaj szkoły: szkoła podstawowa      gimnazjum      szkoła ponadgimnazjalna

Kod Pocztowy:      -

Miejscowość.....

Ulica.....Nr domu.....

Województwo.....

Powiat.....Gmina.....

**2. Grupa docelowa**

**Przynależność do grupy docelowych mogących ubiegać się o wsparcie:**

**trudna sytuacja materialna (osoba/rodzina korzysta ze wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej**

**osoba/rodzina korzysta z systemu świadczeń rodzinnych**

**osoba/rodzina korzysta z stypendiów socjalnych**

**niepełnosprawność wnioskodawcy /znaczna lub umiarkowana lub z orzeczeniem równoważnym/**

**3. Oświadczam, że posiadam / ~~nie posiadam~~\* zestaw komputerowy klasy PC.**

**Jeśli dotyczy proszę podać podstawowe parametry:** (procesor, wielkość pamięci operacyjnej, pojemność dysku, system operacyjny) .....

.....

.....

.....

**4. Oświadczenie o składzie rodziny**

**Ja niżej podpisany (a) .....(imię i nazwisko wnioskodawcy) niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:**

\* nie potrzebne skreślić



## **Oświadczenie**

W wyniku zakwalifikowania się do projektu uczestnik zobowiązany jest dostarczyć dowody potwierdzające korzystanie ze wsparcia lub dostarczyć orzeczenie o niepełnosprawności -jeżeli dotyczy.

### **Oświadczenia uczestnika:**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany /poinformowana, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
5. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., Dz. U. nr 133 poz. 863, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
6. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „ePrzyśpieszenie w powiecie lubaczowskim – likwidacja wykluczenia cyfrowego ” realizowanym przez Powiat Lubaczowski w partnerstwie z Gminą Lubaczów
7. Oświadczam, iż zamieszkuję i jestem zameldowany(-a) na terenie objętym zasięgiem geograficznym komponentu gminnego Projektu , tj. w: Gminie Lubaczów

.....

/miejsowość, data/

/czytelny podpis wnioskodawcy,