Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy Uczestnika projektu

w ramach

Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa nr III „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa
Działanie nr 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych"

Projekt pt.: **„E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE"**, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowany przez **Krajową Izbę Gospodarczą** w partnerstwie z **Fundacją Edukacyjne Centrum Doskonalenia**, **Fundacją Progres** oraz **Oddziałem Wojewódzkim Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP Województwa Pomorskiego** na podstawie Umowy nr **POPC.03.01.00-00-0005/16**

Wypełnia Realizator Projektu:

Numer ewidencyjny Kandydata : EOB/……/……../2019
Spełnienie kryteriów obligatoryjnych: Tak/Nie
Kryteria dodatkowo punktowane: …… pkt.

Kwalifikacja do udziału w projekcie: Tak/Nie
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz ……

UWAGI:

1. **Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić czytelnie w języku polskim, odręcznie, długopisem koloru niebieskiego, drukowanymi literami, bez skreśleń.**
2. **Należy wypełnić wszystkie rubryki Formularza zgłoszeniowego. W przypadku gdy któraś z części Formularza nie dotyczy osoby wypełniającej, należy wpisać „NIE DOTYCZY".**
3. **W miejscu □ należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „krzyżykiem" X.**
4. **Formularz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany we wskazanych miejscach.**
5. **Wszystkie kserokopie dokumentów stanowiące załącznik do Formularza powinny być poświadczone własnoręcznym podpisem kandydata, datą oraz dopiskiem; „za zgodność z oryginałem".**
6. **Oryginał Formularza wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi, dlatego prosimy o zapewnienie sobie kopii składanych dokumentów (Realizator Projektu <u>nie będzie</u> kandydatowi kserował składanych dokumentów).**

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu

Kraj	
Rodzaj uczestnika	X Indywidualny ☐ Pracownik/przedstawiciel Instytucji/podmiotu
Nazwa instytucji	_____
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL	
Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu[1]	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
Adres zamieszkania[2]**:**	
Rodzaj miejscowości:	☐ Miasto ☐ Wieś
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica:	
Nr budynku:	

[1] Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

[2] Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

II. Aktualny status potencjalnego Uczestnika projektu.
Oświadczam, że (zaznaczyć „x"):

Jestem:	
osobą z niepełnosprawnościami[3]**,** *(jeśli tak, do formularza należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem)*	☐ **Tak** ☐ **Nie**
niepełnosprawność sensoryczna (osoby niewidome, niedowidzące, daltoniści, osoby głuche)	☐ **Tak** ☐ **Nie**
Niepełnosprawność fizyczna (osoby z dysfukcją ruchu)	☐ **Tak** ☐ **Nie**
Niepełnosprawność psychiczna (upośledzenie umysłowe, niepełnosprawność kulturowa)	☐ **Tak** ☐ **Nie**

III. Kryteria rekrutacyjne dodatkowo punktowane
Oświadczam, że (zaznaczyć „x"):

Jestem:	
Osobą nieposiadającą kompetencji cyfrowych	☐ **Tak** ☐ **Nie**
Osoby posiadającą dochód netto na osobę w gospodarstwie poniżej 1355,69 zł	☐ **Tak** ☐ **Nie**
Osobą bezrobotną	☐ **Tak** ☐ **Nie**
Rolnikiem	☐ **Tak** ☐ **Nie**

……. …….
(miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

[3] Osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu 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.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).

IV. Oświadczenia

OŚWIADCZENIA
Ja niżej podpisana/y..... (imię i nazwisko) zamieszkała/y..... (adres zamieszkania) legitymująca/y się dowodem osobistym ..... (seria i nr dowodu osobistego) wydanym przez ..... **Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Deklaruję i wyrażam wolę udziału w projekcie „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE”.
2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
3. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000) przez Beneficjenta do celów związanych z realizacją projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego warunki. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniach na które zostanę zakwalifikowany/a w terminach uzgodnionych z Realizatorem projektu.
7. Zobowiązuję się do uczestnictwa w procesie monitoringui i ewaluacji realizowanych w ramach projektu, w okresie trwania projektu i 6 miesięcy po jego zakończeniu.
8. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane w formularzu konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204). Tak/ Nie
9. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

……. …….

(miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZKIEM INFORMACYJNYM ODBIORCY OSTATECZNEGO

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC) na podstawie:
   1) w odniesieniu do zbioru POPC:
      a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
      b) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1)
      c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
   2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
      a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i

Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

c) rozporządzenia wykonawczego komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt – Krajowej Izbie Gospodarczej, ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Fundacja Edukacyjne Centrum Doskonalenia, ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk; Fundacja Progres, ul. Grabowa 3/3, 76-010 Polanów; Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP Oddział Wojewódzki w Gdańsku, ul. Podmiejska 5, 83-000 Pruszcz Gdański. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.

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.

…..……	……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Załącznik nr 3

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

WRAŻLIWYCH ODBIORCY OSTATECZNEGO

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

7. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
8. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000) – dane osobowe wrażliwe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC).
9. Moje dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
10. Moje dane osobowe wrażliwe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Syreny 23, 01-150 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Krajowej Izbie Gospodarczej, ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Fundacja Edukacyjne Centrum Doskonalenia, ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk; Fundacja Progres, ul. Grabowa 3/3, 76-010 Polanów; Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP Oddział Wojewódzki w Gdańsku, ul. Podmiejska 5, 83-000 Pruszcz Gdański. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
11. Podanie danych osobowych wrażliwych jest dobrowolne.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
13. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych wrażliwych. ☐

…….. ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Załącznik nr 4

PROJEKT „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE"
ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE – POZIOM PODSTAWOWY

Ja niżej podpisana/y ……, zamieszkała/y w gminie ……..……., zgłaszam swój udział w szkoleniu na poziomie podstawowym w ramach projektu „E-obywatel nowe umiejętności cyfrowe" zgodnie ze specyfikacją poniżej:

Lp.	Temat	Liczba godzin szkoleniowych	Wybór*
1	**Obsługa komputera i Internetu e-integracja osób dotychczas niekorzystających z Internetu oraz komputera**	8 h	
2	**E-usługi publiczne - nauka korzystania z elektronicznych usług publicznych (o zasięgu krajowym i lokalnym)**	4 h	
3	**Edukacja: uczę się przez Internet**	4 h	
4	**Finanse: zarządzam swoimi finansami, kupuję taniej**	4 h	
5	**Odpoczynek i hobby: zapełniam wolny czas i rozwijam swoje hobby**	4 h	
6	**Praca i rozwój zawodowy: znajduję pracę i podnoszę kwalifikacje zawodowe**	4 h	
7	**Relacje z bliskimi: utrzymuję stosunki towarzyskie**	4 h	
8	**Sprawy codzienne i zaangażowanie obywatelskie: załatwiam sprawy urzędowe bez wychodzenia z domu, robię zakupy online, planuję przejazdy i podróże, zdobywam wiedzę o gminie, kraju, świecie**	4 h	
9	**Zdrowie: korzystam z systemu opieki zdrowotnej, uzyskuję informacje i samopomoc zdrowotną**	4 h	

*Proszę potwierdzić wybór znakiem „X"

.....……

Data i podpis