

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Cyfrowe kompetencje mieszkańców gminy Bychawa”

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

Imię i nazwisko					
PESEL					
Dowód osobisty (seria i numer)					
Adres stałego zamieszkania					
Rodzaj zameldowania		stałe		czasowe	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż zamieszkania)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	
Dane kontaktowe					
Telefon		Adres e-mail			

Oświadczenia:

- 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.
- Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Cyfrowe kompetencje mieszkańców gminy Bychawa” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.
- Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji udziału oraz Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
- Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) na cele związane z promocją Projektu. Możliwe formy rozpowszechniania wizerunku to publikacje, Internet, telewizja.

.....
 /miejscowość, data/

.....
 /czytelny podpis Wnioskodawcy/

