Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

- dla jednostek organizacyjnych Powiatu Nowotarskiego

pn. „Wzrost umiejętności korzystania z nowoczesnych technologii informacyjnych mieszkańców powiatu nowotarskiego zagrożonych wykluczeniem cyfrowym"

W związku ze złożoną deklaracją uczestnictwa w projekcie pn. „Wzrost umiejętności korzystania z nowoczesnych technologii informacyjnych mieszkańców powiatu nowotarskiego zagrożonych wykluczeniem cyfrowym" realizowanym przez Powiat Nowotarski ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 8.3. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion" osi priorytetowej 8. „Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki" Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, oświadczam, że:

1. Kierowana przeze mnie placówka znajduje się na terenie Powiatu Nowotarskiego.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, w tym z warunkami uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

…… ……..

(miejscowość, data) (czytelny podpis i pieczęć)

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., tekst jednolity (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Wzrost umiejętności korzystania z nowoczesnych technologii informacyjnych mieszkańców powiatu nowotarskiego zagrożonych wykluczeniem cyfrowym" realizowanego przez Powiat Nowotarski 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 lub usunięcia.

…… ……..

(miejscowość, data) (czytelny podpis i pieczęć)

Dane jednostki organizacyjnej Powiatu Nowotarskiego

Nazwa jednostki					
NIP		**REGON**			
Adres					
Ulica		**Nr domu**		**Nr lokalu**	
Miejscowość		**Kod pocztowy**		**Poczta**	
Dane kontaktowe					
Tel. stacjonarny		**Tel. komórkowy**			
Adres e-mail					

…… ……..

(miejscowość, data) (czytelny podpis i pieczęć)