**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**„„e-” - Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców**

**Gminy Czorsztyn”.**

W związku ze złożona deklaracją uczestnictwa w projekcie pn. „„e-”-Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Czorsztyn” realizowanym przez Gminę Czorsztyn ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 8.3. Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - elnclusion" 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 gminy Czorsztyn.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, w tym   
   z warunkami uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania

Uprzedzany/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art 233 ustawy z dnia   
6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, póz 553 z póżn. zm.) oświadczam, ze podane dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnego są zgodne z prawda.

.......................................... ………………………………….

(miejscowość data) (czytelny podpis i pieczęć)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r.   
Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
dla potrzeb rekrutacji, realizacji, ewaluacji monitoringu, sprawozdawczości projektu pn.   
„„e-”- Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Czorsztyn”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 zadania ich zmian, uzupełnienia tub usunięcia

.......................................... ……………………………………

(miejscowość data) (czytelny podpis i pieczęć)

**Dane jednostki organizacyjnej gminy Czorsztyn**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)