

**ZAKTUALIZOWANE OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”
DLA UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO**

1. Dane ucznia, którego dotyczy wniosek:											
Imię											
Nazwisko											
PESEL ucznia											
Telefon						E-mail					

2. Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że spełniam następujące kryteria udziału w projekcie „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”:

1. Uczeń wskazany we wniosku zamieszkuje na terenie Gminy Miasto Koszalin, w której funkcjonowało niegdyś zlikwidowane państwowe gospodarstwo rolne.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Uczeń wskazany we wniosku jest członkiem rodziny – krewnym w linii prostej osoby pracującej niegdyś w zlikwidowanym PGR.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Krewny w linii prostej ucznia zamieszkiwał w miejscowości lub gminie objętej PPGR.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Uczeń wskazany w oświadczeniu nie otrzymał na własność lub w drodze użyczenia, w ostatnim roku oraz roku poprzedzającym rok złożenia przedmiotowego wniosku (tj. w roku 2020 i 2021), komputera stacjonarnego lub przenośnego będącego laptopem zakupionego ze środków publicznych lub środków organizacji pozarządowych lub zwrotu kosztów, lub dofinansowania zakupu tych rzeczy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia składającego wniosek)

Pouczenie

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: *Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę – podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA (należy wypełnić **WIELKIMI** literami)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie

1. Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia), pouczone/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że:

a) zamieszkuję Gminę Miasto Koszalin (województwo zachodniopomorskie), w której funkcjonowało niegdyś zlikwidowane państwowe przedsiębiorstwo gospodarki rolnej pod adresem:

.....

b) jestem członkiem rodziny (krewnym w linii prostej, tj. rodzicie, dziadkowie, pradziadkowie/opiekunem prawnym) Pani/Pana:

Imię i nazwisko krewnego w linii prostej, który był zatrudniony niegdyś w zlikwidowanych państwowych przedsiębiorstwach gospodarki rolnej	
Stopień pokrewieństwa dla ucznia objętego wnioskiem	Data urodzenia krewnego – byłego pracownika PPGR

który pracował niegdyś w zlikwidowanym państwowym przedsiębiorstwie gospodarki rolnej:

Dokładna nazwa PPGR, w którym pracował krewny wskazany w pkt b)

którego siedziba mieściła się w:

Nazwa miejscowości	Gmina
Powiat	Województwo

Krewny ucznia, wskazany w pkt. b) zamieszkiwał w miejscowości lub gminie objętej PPGR:

Adres zamieszkania krewnego – byłego pracownika PPGR	
Nazwa miejscowości	Gmina
Powiat	Województwo

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia składającego wniosek)

Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) RODO niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie wsparcia w ramach projektu „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”, w celu realizacji naboru dokumentacji zgłoszeniowej w ramach Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina – Wsparcie dzieci i rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – „Granty PPGR” przez Gminę Miasto Koszalin reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Koszalina, z siedzibą w Koszalinie, Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin w imieniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej - jako Instytucji Zarządzająca POPC 2014-2020 pełniącego rolę administratora danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją POPC 2014-2020 w rozumieniu RODO.

Wyrażam zgodę na weryfikację prawdziwości złożonych oświadczeń w rejestrach urzędowych i innych instytucjach publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis pełnoletniego ucznia składającego wniosek)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POKREWIEŃSTWA Z CZŁONKIEM RODZINY, KTÓRY BYŁ PRACOWNIKIEM PPGR

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko pełnoletniego ucznia), pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że jestem spokrewniony z następującymi osobami (w tabeli należy wskazać dane ucznia oraz wstępnych – rodzica, dziadka, pradziadka - kończąc na krewnym, który był pracownikiem byłego PPGR):

Uwaga! DANE PROSIMY WPISAĆ WIELKIMI LITERAMI

l.p.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko (w przypadku kobiet – dodatkowo nazwisko rodowe)	Pesel										Data urodzenia				Czy były pracownik PPGR?			
1.	Uczeń ubiegający się o wsparcie														-	-				
2.	Rodzic / opiekun prawny ucznia wskazanego w wierszu 1														-	-	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
3.	Dziadek / babcia ucznia i rodzic osoby wskazanej w wierszu 2														-	-	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
4.	Pradziadek / prababcia ucznia i rodzic osoby wskazanej w wierszu 3														-	-	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia składającego wniosek)