

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„AKTYWNI SAMODZIELNI mieszkańcy powiatów: białostockiego, bielskiego,
hajnowskiego, siemiatyckiego i wysokomazowieckiego”

**UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI
I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU**

1. Dane podstawowe

Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

2. Dane kontaktowe

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu / lokalu	
Województwo		Powiat	
Gmina		Adres e-mail	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	

3. Preferowane wsparcie w ramach projektu

- SPAWACZ MIG/MAG
- PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY
- SIOSTRA PCK - OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I NIEPEŁNOSPRAWNEJ
- KURS BARMAN I i II STOPNIA

4. KRYTERIA REKRUTACYJNE

(proszę zaznaczyć właściwe)

- korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)
- korzystam ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej
- kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, ze względu na (wystarczy odznaczenie jednej cechy):
- ubóstwo/ sieroctwo/ bezdomność
 - niepełnosprawność/ długotrwałą lub ciężką chorobę
 - przemoc w rodzinie inne (wskazane w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, wskazać jaką:
- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (wyłącznie tzw. III profil pomocy)
- jestem osobą niesamodzielną - ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia
- jestem osobą bez doświadczenia zawodowego
- jestem osobą w wieku 15- 30 lat
- mieszkam na terenie wiejskim



5. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)

- druk materiałów powiększoną czcionką
- przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
- zapewnienie tłumacza języka migowego
- inne:

.....
.....

6. Deklaracja

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego / ej oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji;
3. jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „AKTYWNI SAMODZIELNI mieszkańcy powiatów: białostockiego, bielskiego, hajnowskiego, siemiatyckiego i wysokomazowieckiego”;
4. zamieszkuję na terenie powiatów: białostockiego / bielskiego / hajnowskiego / siemiatyckiego / wysokomazowieckiego;
5. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane wskazane w punkcie 4 i 5] **w celu udziału w procesie rekrutacji** do projektu „AKTYWNI SAMODZIELNI mieszkańcy powiatów: białostockiego, bielskiego, hajnowskiego, siemiatyckiego i wysokomazowieckiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek **odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
- 3) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis