

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „AKTYWNI SAMODZIELNI mieszkańcy województwa podlaskiego”

UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU												
1. Dane podstawowe												
Nazwisko						Imię (imiona)						
Data urodzenia						Wykształcenie	☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne (średnie) ☐ policealne ☐ wyższe					
PESEL											Płeć	☐ kobieta ☐ 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 bez doświadczenia zawodowego ☐ jestem osobą w wieku 15– 30lat ☐ mieszkam na terenie wiejskim						
5. Specjalne potrzeby wynikające z						☐ druk materiałów powiększoną czcionką ☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności						

niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)

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 województwa podlaskiego”;
4. zamieszkuję na terenie województwa podlaskiego;
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 województwa podlaskiego” 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

BIURO PROJEKTU: Open Education Group Sp. z o.o. ul. Modlińska 1, 15-066 Białystok

tel. 85-869-11-69, fax. 85-869-11-70, e-mail: aktywni-samodzielnii@caritas.pl