

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

**UPRZEJMIE 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 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 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