

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – DEKLARACJA UCZESTNICTWA**w projekcie „**EpiCENTRUM Senior Life**”

współfinansowanym ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych
na lata 2014 – 2020

1.	Dane osobowe	Imię/imiona				
		Nazwisko				
		Płeć	KOBIETA	<input type="checkbox"/>		
			MĘŻCZYZNA	<input type="checkbox"/>		
		Wiek				
		Data urodzenia				
2.	Adres zamieszkania	Ulica				
		Nr domu				
		Nr lokalu				
		Miejscowość				
		Obszar	MIEJSKI	<input type="checkbox"/>	WIEJSKI	<input type="checkbox"/>
		Kod pocztowy				
		Poczta				
		Gmina				
		Powiat				
		Województwo				
3.	Dane kontaktowe	Telefon stacjonarny				
		Telefon komórkowy				
		Adres e-mail				



4.	Czy posiadasz stopień niepełnosprawności?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
5.	Czy działasz społecznie?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
6.	Czy pełnisz jakąś funkcję społeczną?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
6a.	Jeśli tak, to jaką?				
7.	Czy odczuwasz potrzebę aktywności społecznej i podniesienia motywacji do działania?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
8.	Zainteresowania (krótki opis)				
9.	Czy będzie Pan/i chętna realizować Program Działań dla Epicentrum Senior Life, na terenie Wzgórz Dalkowskich?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
10.	Czy brała Pan/i udział w szkoleniach na liderów społecznych?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
11.	Czy uczestniczyła Pan/i w działaniach organizowanych w ramach programu ASOS?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
12.	Czy w gospodarstwie domowym żyje Pan/i samotnie?	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>



ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

(skąd Pani/Pan dowiedział/ła się o projekcie?):

Ogłoszenia na stronie internetowej Fundacji „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”, Gmin ze Wzgórz Dalkowskich	<input type="checkbox"/>
Ulotka	<input type="checkbox"/>
Plakat	<input type="checkbox"/>
Informacja bezpośrednia od lokalnych liderów/znajomych	<input type="checkbox"/>
Ogłoszenia parafialne	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?):	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

1. Deklaruje wolę uczestnictwa w projekcie pn. „EpiCENTRUM Senior Life” i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w projekcie;
2. Zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie;
3. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie deklaruje wolę uczestnictwa w poszczególnych działaniach projektu;
4. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz aktywności społecznej osób starszych (ASOS).

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).

Uprowadzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość

.....
podpis kandydata