

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – DEKLARACJA UCZESTNICTWAw projekcie „ **KREATORZY AKTYWNOŚCI** ”

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 MĘŻCZYZNA |
| | | Wiek | |
| 2. | Adres zamieszkania | Ulica | |
| | | Nr domu | |
| | | Nr lokalu | |
| | | Miejscowość | |
| | | Obszar | MIEJSKI WIEJSKI |
| | | Kod pocztowy | |
| | | Poczta | |
| | | Gmina | |
| | | Powiat | |
| | | Województwo | |
| 3. | Dane kontaktowe | Telefon stacjonarny | |
| | | Telefon komórkowy | |
| | | Adres e-mail | |
| 4. | Czy posiadasz stopień niepełnosprawności? | TAK NIE | |



| | | | |
|-----|---|------------|------------|
| 5. | Czy działasz społecznie? | TAK | NIE |
| 6. | Czy pełnisz jakąś funkcję społeczną? | TAK | NIE |
| 7. | Jeśli pełnisz funkcję społeczną, to napisz, jaką? | | |
| 8. | Czy odczuwasz potrzebę aktywności społecznej i podniesienia motywacji do działania | TAK | NIE |
| 9. | Zainteresowania (krótki opis) | | |
| 10. | Czy będzie Pan/i chętna realizować Program Działań dla Centrum Kreatorów Aktywności , na terenie Wzgórz Dalkowskich. | TAK | NIE |
| 11. | Czy brała Pan/i udział w szkoleniach na liderów społecznych | TAK | NIE |
| 12. | Czy uczestniczyła Pan/i w działaniach organizowanych w ramach programu ASOS | TAK | NIE |



ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (skąd Pani/Pan dowiedział/ła się o projekcie?):

| | |
|--|--|
| Ogłoszenia na stronie internetowej Fundacji „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”, Gmin ze Wzgórz Dalkowskich | |
| Ulotka | |
| Plakat | |
| Informacja bezpośrednia od lokalnych liderów/znajomych | |
| Ogłoszenia parafialne | |
| Inne (jakie?): | |

(proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

1. Deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie pn. „Kreatorzy Aktywności” 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.).

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

miejsowość

podpis kandydata