

Załącznik 1 do regulaminu rekrutacji
 – **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Poniższy formularz został stworzony w celu zebrania Państwa danych osobowych dla potrzeb zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.
 Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu pn.: „*Utworzenie Klubu Seniora w miejscowości Lipa*”

Informacja wypełniania przez Instytucję odpowiedzialną za zbieranie Formularzy zgłoszeniowych	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„*Utworzenie Klubu Seniora w miejscowości Lipa*”
 realizowanego od 01.04.2021 r. do 30.04.2023 r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię (imiona) i nazwisko uczestnika	
Data urodzenia	
nr PESEL uczestnika	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Obywatelstwo	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu – podać lata ukończone)	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA – W RAMACH PROJEKTU UCZESTNIK MUSI BYĆ ZAMIESZKAŁY/-A NA TERENIE GMINY RUDA MALNIECKA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy, poczta	
Miejscowość	

Nr domu/lokalu	
Telefon kontaktowy	
E-mail uczestnika	
Wykształcenie	☐ Podstawowe niepełne ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Policealne ☐ Wyższe
PROSZĘ O ZAZNACZENIE ODPOWIEDZI NA PONIŻSZE PYTANIA	
Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	☐ NIE ☐ TAK
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
DEKLAROWANY UDZIAŁ W ZAJĘCIACH	
W ramach projektu wyraża Pani / Pan chęć uczestnictwa w następujących zajęciach:	
1. rehabilitacyjne grupowe Uzasadnienie:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
2. komputerowe Uzasadnienie:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

3. ruchowe (aerobik, taneczne) Uzasadnienie: 	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
4. artystyczne/rękodzielnicze Uzasadnienie: 	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
5. kulinarne Uzasadnienie: 	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
6. szachowe Uzasadnienie: 	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
7. z pirografii Uzasadnienie: 	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
8. z florystyki/ogrodnictwa Uzasadnienie: 	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Jaki jest Pana/ Pani status na rynku pracy

- ☐ Jestem osobą niepracującą niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- ☐ Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- ☐ **Jestem osobą bierną zawodowo w tym:**
 - ☐ Osobą uczącą się
 - ☐ Osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
 - ☐ Emeryt,
 - ☐ Rencista (*np. renta socjalna, chorobowa, inwalidzka, wypadkowa, rodzinna*)
 - ☐ Świadczenia z pomocy społecznej
- ☐ **Jestem osobą pracującą**
 - ☐ Tak
 - ☐ Nie
- ☐ **Inne – jakie:**

Czy wymaga Pan(i) wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (np. kąpanie się, ubieranie, przygotowanie posiłków, obsługa urządzeń AGD)?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Czy leczy się Pan(i) na choroby przewlekłe lub pozostaje pod opieką lekarza specjalisty?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Czy jest Pan(i) osobą z niepełnosprawnościami

- ☐ Tak i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:
 - ☐ Lekkim
 - ☐ Umiarkowanym
 - ☐ Znacznym
 - ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

Czy Pan(i) prowadzi gospodarstwo składające się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Odmawiam podania informacji

Czy jest Pan(i) w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, tzn. innej niż wymienione powyżej

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Odmawiam podania informacji

Z jakich form pomocy społecznej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Rudzie Malenieckiej korzysta Pan(i) lub osoby pozostające z Panem(ią) we wspólnym gospodarstwie domowym?

- ☐ Pomoc pieniężna
☐ Pomoc niepieniężna
☐ Nie korzystam w ogóle

Jaki jest Pan/Pani dochód na 1 członka rodziny?

.....

Oświadczam, że jestem gotowy/a do uczestniczenia w Klubie Seniora po zakończeniu udziału w projekcie:

- ☐ Tak
☐ Nie

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zajęciach organizowanych w ramach projektu pn.: „*Utworzenie Klubu Seniora w miejscowości Lipa*” i uczestniczę w nich na własną odpowiedzialność. Jednocześnie stwierdzam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do brania w nich udziału. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa, przepisów przeciwpożarowych, poszanowania sprzętu/wyposażenia, utrzymania porządku oraz poszanowania drugiego człowieka i kulturalnego zachowania .

Ruda Maleniecka, dn.
(miejscowość, data)

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Oświadczenie RODO
4. Oświadczenie - Kryteria uczestnictwa w projekcie

Ruda Maleniecka, dn.
(miejscowość, data)

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu