



KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE pn. „Stawiam na aktywność!”

I. DANE UCZESTNIKA

Dane podstawowe											
1	Imię (imiona)										
2	Nazwisko										
3	PESEL										
4	Data i miejsce urodzenia										
5	Posiadane wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe									
6	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
Dane kontaktowe											
7	Ulica										
8	Nr domu										
9	Nr lokalu										
10	Miejscowość										
11	Kod pocztowy i miejscowość										
12	Powiat										
13	Telefon kontaktowy										
14	E-mail kontaktowy										
Status na rynku pracy											
15	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
16	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
17	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									



	w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
18	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
19	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
20	Osoba bierna zawodowo pow. 30 r.ż (nie pracuje, nie jest bezrobotna)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym jest:	<input type="checkbox"/> kobietą <input type="checkbox"/> niepełnosprawna <input type="checkbox"/> pow. 50 roku życia <input type="checkbox"/> o niskich kwalifikacjach
Szkolenia		
21	Wyrażam chęć udziału w kursie	<input type="checkbox"/> Systemy fotowoltaiczne
		<input type="checkbox"/> Ekotechnolog w budownictwie
		<input type="checkbox"/> Opiekun osób starszych
		<input type="checkbox"/> Sortowacz odpadów wtórnych

Oświadczenia:

- Uczestnik wyraża chęć dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Stawiam na aktywność!”.
- Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Stawiam na aktywność!” oraz akceptuje jego warunki.
- Uczestnik oświadcza, iż dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu.

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość	Data	Czytelny podpis
--------------------	-------------	------------------------