

Załącznik Nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych w gminach Braniewo i Frombork – edycja II”

Karta Rekrutacyjna

I. Dane personalne			
Imię/Imiona		Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Adres zamieszkania (ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)			
Adres zamieszkania (ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość) <input type="checkbox"/> Taki sam, jak zamieszkania			
Powiat		Gmina	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	Telefon stacjonarny	
e-mail		Telefon komórkowy	
Data i miejsce urodzenia		Województwo	
PESEL			

2. Rodzaj wykształcenia:

- podstawowe
- gimnazjalne
- zawodowe
- średnie
- policealne
- wyższe

3. Status uczestnika

- osoba bezrobotna, w tym:
 - osoba długotrwale bezrobotna,
 - osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy
- osoba nieaktywna zawodowo, w tym:
 - osoba ucząca się lub kształcąca,

4. Czy jesteś osobą niepełnosprawną:

- nie
- tak, posiadam stopień niepełnosprawności
- tak, posiadam orzeczenie o niepełnosprawnościach sprzężonych

5. Struktura rodziny (proszę wybrać właściwe):

- pełna
- niepełna (samotna matka, samotny ojciec- rozwód, separacja, śmierć jednego z małżonków)
- zrekonstruowana (kolejne małżeństwo, rodzeństwo przyrodnie)
- zastępcza (rodzice nie są naturalni, są prawnymi opiekunami dziecka)
- adopcyjna
- inne.....

6. Czy korzysta Pan/Pani z pomocy PO Pomoc Żywnościowa?

- tak
- nie.

„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie przekazywanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że: administratorem zebranych danych osobowych jest Fundacja Żółty Szalik dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu; moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitorowaniem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020; podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; mam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz oświadczam, wyżej wymienione dane są prawdą”.

.....

Data, miejscowość

.....

Podpis