

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „*Świadomy senior. Przeciwdziałanie alzheimerowi*”
realizowanego przez Towarzystwo Inicjatyw Społecznych GAMA
w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata
2014-2020 – edycja2020

Informacje wypełniane przez osobę przyjmującą formularz:	
Data i podpis osoby przyjmującej formularz	
Numer formularza:	ASOS/...../...../2020 Godz. wpłynięcia formularza.

CZĘŚĆ I – DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Nazwisko i imię											
2. Data i miejsce urodzenia											
3. PESEL											
4. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
5. Adres zamieszkania											
Ulica/Miejscowość, nr domu/nr lokalu											
Kod pocztowy i Miejscowość / Obszar											<input type="checkbox"/> teren wiejski <input type="checkbox"/> teren miejski
Powiat / Województwo	<input type="checkbox"/> GMINA GŁOGÓW MAŁOPOLSKI										<input type="checkbox"/> Podkarpackie
6. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania)											

1

7. Telefon stacjonarny / komórkowy	
8. Adres e-mail	
9. WIEK	<input type="checkbox"/> 60+

CZĘŚĆ II – INFORMACJE O STATUSIE KANDYDATA NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

1. Spełnianie kryterium formalnego –
<p><i>Do Formularza Rekrutacyjnego zobowiązuje się dołączyć następujące załączniki potwierdzające spełnienie przez mnie kryteriów formalnych:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Kserokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego wiek</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczenie o miejscu zamieszkania (gmina Głogów Małopolski) w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie podkarpackim</p>

CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIE

- Wyrażam zgodę na udział w Projekcie „Świadomy senior. Przeciwdziałanie alzheimerowi.” w okresie 17.08.20120– 20.12.2020 roku w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 – edycja2020
- Zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin Uczestnictwa w projekcie.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitoringu oraz ewaluacji projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Dane te przechowywane będą przez Towarzystwo GAMA i udostępniane podmiotom trzecim dla zapewnienia prawidłowej realizacji projektu.
W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

4. Wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku w mediach i materiałach promocyjnych dotyczących projektu „Świadomy senior. Przeciwdziałanie alzheimerowi.”

5. Przyjmuję do wiadomości, że:

- dane zawarte w niniejszym Formularzu mogą być weryfikowane przez Towarzystwo Inicjatyw Społecznych „GAMA”,
- złożenie nieprawdziwego oświadczenia może być potraktowane jako próba wyłudzenia środków rzeczowych i może podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

5. Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika