

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

do udziału w zadaniu Dzienny Dom „Senior-WIGOR” w Gminie Głuszycza współfinansowanym
ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej
w ramach Programu Wieloletniego „Senior-WIGOR” na lata 2015-2020

DANE OGÓLNE			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
PESEL			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	WIEK	
ADRES ZAMIESZKANIA / DANE KONTAKTOWE			
ULICA			
NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
TELEFON KOMÓRKOWY		TELEFON STACJONARNY	
ADRES E-MAIL			
OBSZAR	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski	
Jestem osobą nieaktywną zawodowo:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Krótki opis sytuacji rodzinnej:			

Krótki opis sytuacji zdrowotnej:
Krótki opis sytuacji mieszkaniowej:
Krótki opis sytuacji dochodowej:
Dodatkowe informacje – Dotyczy osób niepełnosprawnych
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI/GRUPA INWALIDZKA RODZAJ SCHORZENIA LUB SYMBOL NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

1. W związku ze zgłoszeniem do Projektu „Dzienny Dom Senior-WIGOR w Gminie Głuszyca” realizowanego w ramach **Programu Wieloletniego „Senior-WIGOR” na lata 2015-2020** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Dzienny Dom Senior-WIGOR w Gminie Głuszyca”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
2. Oświadczam, iż zostałam(-em) poinformowana(-y), że projekt jest współfinansowany ze środków Programu „Senior-WIGOR” oraz środków własnych Gminy Głuszyca.
3. Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
4. **Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W ZADANIU pt. „DZIENNY DOM SENIOR - WIGOR W GMINIE GŁUSZYCA” i akceptuję jego warunki.**

Miejscowość, data

czytelny podpis