



## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” MODUŁ I

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE O UCZESTNIKU

<b>DANE UCZESTNIKA</b>	<b>IMIĘ</b>	
	<b>NAZWISKO</b>	
	<b>DATA URODZIENIA LUB PESEL</b>	
	<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>	
	<b>ADRES</b>	

#### MINIMALNE WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE:

(Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria)

- mieszkam na terenie Gminy Turawa
- mam 65 lat lub więcej
- ze względu na stan zdrowia wymagam wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

#### INFORMACJA O POTRZEBNYCH FORMACH WSPARCIA

- dowieszenie lub pomoc w organizacji transportu seniora na wizytę lekarską z miejsca zamieszkania, w tym również asystowanie podczas wizyty,
- pomoc w dowieszeniu seniora do urzędu, w tym pomoc w załatwieniu prostych spraw urzędowych, w zależności od możliwości osoby udzielającej wsparcia.

#### CZY POSIADA PAN/PANI ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI?

- TAK
- NIE



## CZĘŚĆ II- OCENA SYTUACJI ŻYCIWEJ KANDYDATA/KANDYDATKI

SYTUACJA RODZINNA	TAK	NIE
Czy Kandydat jest osobą samotną/ samotnie gospodarującą?		
Czy Kandydat zamieszkuje wspólnie z rodziną?		
Czy Kandydat ma ustalonego opiekuna prawnego?		
Czy Kandydat spełnia minimalne warunki udziału w projekcie?		

### Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

## CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Programie Korpus Wsparcia Seniorów Moduł I.
2. Wyrażam chęć udziału w Programie Korpus Wsparcia Seniorów Moduł I i oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się będę stosował/a się do zasad Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Programie Korpus Wsparcia Seniorów Moduł I.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności, o których mowa w Regulaminie uprawniające mnie do udziału w ww. Programie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji i realizacji Programu zgodnie z Ustawą z dn, 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. udostępnione dane podlegają ochronie zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Przedstawione przeze mnie dane w niniejszym formularzu są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/a odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawidłowych danych.

.....  
(Czytelny podpis Kandydata)