

Poniższe pole wypełnia personel Projektu	
Wpływ Formularza rekrutacyjnego	
Data	
Numer	
Podpis przyjmującego	

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach Projektu „Centrum Rozwoju Społecznego dla Seniorów z Gminy Boguchwała”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez  
Gminę Boguchwała/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguchwale,  
na podstawie Umowy nr RPPK.08.08.00-18-0003/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna  
Działanie 8.8 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych - ZIT

Dane personalne			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Tel. kontaktowy			
E-mail			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Adres miejsca zamieszkania			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	



Gmina		Powiat	
Województwo		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
Zgłaszam potrzebę w zakresie objęcia wsparciem w postaci	<input type="checkbox"/> świadczenia usług społecznych w ramach Klubu Seniora		
Oświadczam, że jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> TAK (należy załączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności) <input type="checkbox"/> NIE		
W przypadku osób z niepełnosprawnościami: prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków			

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis Potencjalnego/ nej Uczestnika/ czki Projektu

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis Potencjalnego/ nej Uczestnika/ czki Projektu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Centrum Rozwoju Społecznego dla Seniorów z Gminy Boguchwała” i spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa oraz akceptuję zapisy w nim zawarte.
2. Zostałem/-am poinformowany/ -a, że Projekt pt. „Centrum Rozwoju Społecznego dla Seniorów z Gminy Boguchwała” realizowany przez Gminę Boguchwała/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguchwale jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
3. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Boguchwała/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguchwale do celów niezbędnych przy rekrutacji zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), inaczej „RODO”.
5. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego -



pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis Potencjalnego/ nej Uczestnika/ czki Projektu