

Załącznik nr 1 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
nr FEMP.06.33-IP.01-1525/24
„Wsparcie usług społecznych w Gminie Chelmec”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

LP.	DANE KANDYDATA/KANDYDATKI			
I	Dane osobowe	1	Imię	
		2	Nazwisko	
		3	PESEL	
		4	Płeć	
		5	Obywatelstwo	
		6	Wykształcenie	
		7	Pozycja na rynku pracy	☐ Osoba aktywna zawodowo ☐ Osoba bezrobotna ☐ Osoba bierna zawodowo
II	Adres zamieszkania	8	Miejscowość	
		9	Gmina	
		10	Ulica	
		11	Nr budynku/ Nr lokalu	
		12	Kod pocztowy	
		13	Województwo	
		14	Powiat	
III	Dane kontaktowe	15	Telefon kontaktowy	
		16	Adres e-mail	
IV	OŚWIADCZENIA			
17	Jestem mieszkańcem gminy Chelmec	☐ Tak ☐ Nie		
18	Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <u>wymagane dokumenty: kwestionariusz oceny potrzeby wsparcia i opieki</u>	☐ Tak ☐ Nie		
19	Jestem osoba z niepełnosprawnością			

	<u>wymagane dokumenty: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Pzds.OoN lub ZUS, KRUS)</u>	☐ Tak ☐ Nie
19a	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu	☐ lekким ☐ umiarkowanym ☐ znacznym
20	Jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową <u>wymagane dokumenty: zaświadczenie GOPS lub innej organizacji partnerskiej</u>	☐ Tak ☐ Nie
21	Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania lub zagrożona bezdomnością <u>wymagane dokumenty: zaświadczenie GOPS lub inny dokument potwierdzający status osoby w kryzysie bezdomności, dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkania lub zagrożonej bezdomnością</u>	☐ Tak ☐ Nie
22	Jestem osoba mieszkająca samotnie <u>wymagane dokumenty: zaświadczenie GOPS lub oświadczenie</u>	☐ Tak ☐ Nie
23	Jestem osoba, której rodzina zapewnia opiekę i wsparcie <u>wymagane dokumenty: zaświadczenie GOPS lub oświadczenie</u>	☐ Tak ☐ Nie
24	Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie <u>wymagane dokumenty: oświadczenie</u>	☐ Tak ☐ Nie
25	Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia <u>wymagane dokumenty: zaświadczenie GOPS lub innej instytucji właściwej</u>	☐ Tak ☐ Nie
V	PREFERENCJE I SZCZEGÓLNE POTRZEBY KANDYDATA/TKI	
26	Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową	☐ Tak,..... ☐ Nie

27	Zapewnienie tłumacza języka migowego.	☐ Tak ☐ Nie
28	Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką.	☐ Tak ☐ Nie
29	Dostosowanie posiłków do specyficznych potrzeb żywieniowych	☐ Tak,..... ☐ Nie
30	Inne specjalne potrzeby (opisać jakie)	

Ponadto oświadczam że:

1. Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie nr FEMP.06.33-IP.01-1525/24 pn. „Wsparcie usług społecznych w Gminie Chelmec.
2. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.
3. Deklaruję swój udział w projekcie, w przypadku gdy zostanę zakwalifikowany do udziału w nim.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1), zw. RODO.

.....

(Miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki lub opiekuna prawnego jeśli dotyczy)

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA DOKUMENTY			
Kod rekrutacyjny	Data wpływu	Godzina	Czytelny podpis