



Zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pt. *Szczęśliwy senior w Gminie Wiry*

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PN. „Szczęśliwy senior w gminie Wiry”

1) DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo:

- polskie
- brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
- brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

2) DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy <small>1</small>		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

- 3) **Osoba obcego pochodzenia:** NIE TAK
- 4) **Osoba państwa trzeciego** NIE TAK
- 5) **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)**
 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK
- 6) **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** NIE TAK
- 7) **Osoba z niepełnosprawnościami**
 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)

.....
.....



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Status osoby w chwili przystąpienia do projektu:

- osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub otoczenie osoby potrzebującej wsparcia, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego – weryfikacja na podstawie zaświadczenia lekarza stanowiącego załącznik do niniejszego formularza.

TAK

NIE

KRYTERIA PREMIUJĄCE:

Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym /znacznym lub niepełnosprawność sprzężoną lub osoba z zaburzeniami psychicznymi/niepełnosprawnością intelektualną/z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) – weryfikacja na podstawie kserokopii orzeczenia komisji lekarskiej o niepełnosprawności),

TAK

NIE

Osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027;

TAK

NIE

Osoba zamieszkująca samotnie

TAK

NIE

Ja niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Szczęśliwy senior Gminie Wiry” i akceptuję jego warunki,
➤ zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych,
➤ zostałam/em poinformowany, że projekt jest realizowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,

.....

Podpis kandydatki/kandydata do projektu

.....
Miejscowość, data