

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Aktywny senior-świadomy senior” (oferta 6979)

realizowanego przez Stowarzyszenie Młodych Lubuszan w ramach rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021-2025 (edycja 2024 r.)
Projekt dofinansowany ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021-2025; edycja 2024

Data wpływu: (dzień-miesiąc-rok)	
Podpis osoby przyjmującej	
Nr ewidencyjny	

1. Dane personalne uczestnika:

Imię/Imiona	
Nazwisko	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
PESEL/wiek	
Ulica/ nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, miejscowość	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon	
Adres poczty elektronicznej (adres e-mail)	
☐ brak (brak formalnego wykształcenia) ☐ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	

☐ ponadgimnazjalne (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) ☐ policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ☐ wyższe
--

Status osoby na rynku pracy (proszę zaznaczyć)	☐ Osoba bezrobotna ☐ Osoba bierna zawodowo ☐ Osoba pracująca ☐ Inna (jaka?)
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu (dane wrażliwe) – (proszę zaznaczyć)	☐ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ☐ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ☐ Inna (jaka?)

Ja niżej podpisany/ a oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest dofinansowany ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021-2025 (edycja 2024);
2. Ukończyłam/em 60 rok życia i jestem beneficjentem ostatecznym programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+", Edycja 2024.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Aktywny senior- świadomy senior”(oferta nr 6979) realizowanym przez Stowarzyszenie Młodych Lubuszan z siedzibą w Sulęcinie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Zostałam/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do realizatora projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
6. Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez realizatora projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu rekrutacyjnym
8. Zostałam/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy w zakresie danych zawartych w niniejszym formularzu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika projektu