

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Organizacja zajęć sekcji pływackiej dla osób z niepełnosprawnościami”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Organizacja zajęć sekcji pływackiej dla osób z niepełnosprawnościami”
WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

DANE OSOBOWE (Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię/imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Płeć (Kobieta/Mężczyzna)		
Wiek w chwili przystępowania do projektu		
PESEL		
Wykształcenie	Przed obowiązkiem szkolnym	
	Zajęcia rewalidacyjne	
	Niepełne podstawowe	
	Podstawowe	
	Gimnazjalne	
	Zawodowe	
	Średnie	
	Policealne	
	Wyższe	

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

ADRES ZAMELDOWANIA:

Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Obszar (wiejski/miejski)	
Powiat	
Województwo	
Nr tel. stacjonarny	
Nr tel. komórkowy	
Adres e-mail	

ADRES ZAMIESZKANIA/KORESPONDENCYJNY* :

Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Obszar (wiejski/miejski)	
Powiat	
Województwo	
Nr tel. stacjonarny	
Nr tel. komórkowy	
Adres e-mail	

* Należy wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania.

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

	Tak	Nie
Bezrobotny (osoba zarejestrowana jako bezrobotna w Urzędzie Pracy w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)		
w tym długotrwale bezrobotny (oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)		
Nieaktywny zawodowo (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)		
Niezatrudniony poszukujący pracy		
Zatrudniony poszukujący pracy		
Zatrudniony w ZAZ		
Zatrudniony w ZPCH		
Zatrudniony na otwartym rynku pracy		
Uczestnictwo w WTZ		
Absolwent WTZ – jeśli dotyczy		

INNE:

Czy Pan/Pani posiada aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? *	TAK	NIE
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia osoba odpowiedzialna za rekrutację)		

*w przypadku zakwalifikowania do projektu kandydat/ka przedkłada kopie aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub aktualnego orzeczenia równoważnego.

SKĄD DOWIEDZIAŁ/A SIĘ PAN/PANI O PROJEKCIE?

.....

.....

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA

1. Oświadczam, że jestem / nie jestem* zdolny/a do czynności cywilnoprawnych.

Jeśli nie – konieczne dane do opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Dane kontaktowe

2. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym formularzu, są zgodne z prawdą.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Organizacja zajęć sekcji pływackiej dla osób z niepełnosprawnościami” i spełniam warunki uczestnictwa.

4. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt: „Organizacja zajęć sekcji pływackiej dla osób z niepełnosprawnościami” jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów projektu „Organizacja zajęć sekcji pływackiej dla osób z niepełnosprawnościami”, na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach lub filmach w dowolnych publikacjach wykonanych na potrzeby projektu.

7. Oświadczam, że równolegle nie biorę udziału w innym projekcie, w tym samym zakresie wsparcia, realizowanym w tym samym okresie przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych czy też Polski Komitet Paraolimpijski.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS