*Załącznik nr 1*
*do Regulaminu Rekrutacji i Udziału*
*w projekcie „Utworzenie Klubu Seniora w Łękawicy"*

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
# W PROJEKCIE pn. „Utworzenie Klubu Seniora w Łękawicy"

*Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie" dostępnym na www.lekawica.com.pl lub w Urzędzie Gminy w Łękawicy*

| Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą formularz | |
|---|---|
| Data przyjęcia formularza | |

**UWAGA:**

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być **wypełniony elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w sposób czytelny, długopisem koloru niebieskiego lub czarnego.**
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedz.
3. Brak wymaganych informacji może skutkować przyznaniem mniejszej liczby punktów.
4. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku **X** w pole □

| | | |
|---|---|---|
| 1 | **Imię i Nazwisko** | ..... |
| 2 | **PESEL** | ..... |
| 3 | **Płeć** | ☐ kobieta ☐ mężczyzna |
| 4 | **Adres zamieszkania** | Województwo .....<br>Powiat .....<br>Kod pocztowy .....<br>Miejscowość .....<br>Ulica .....<br>Nr domu / lokalu ..... |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | **Telefon kontaktowy** | stacjonarny lub komórkowy ..... |
| | **Adres e-mailowy** *(jeżeli kandydat do projektu posiada)* | ..... |

Po zapoznaniu się z Regulaminem Rekrutacji i Udziału w projekcie pn. "Utworzenie Klubu Seniora w Łękawicy" nr WND-RPSL.09.02.02-24-0253/18-003 współfinansowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Oś priorytetowa: IX. Włączenie społeczne; działanie: 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne; podziałanie: 9.2.2. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT, oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie, na dowód czego do zgłoszenia załączam następujące dokumenty:

1.Oświadczenie w sprawie zapoznania się z zasadami przetwarzania danych osobowych. ☐ Tak ☐ Nie

2. Oświadczenie o dochodzie. ☐ Tak ☐ Nie

3.Oświadczenie o miejscu zamieszkania ☐ Tak ☐ Nie

4.Oświadczenie o korzystaniu ze wsparcia GOPS w Łękawicy. ☐ Tak ☐ Nie

5.Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby niesamodzielnej. ☐ Tak ☐ Nie

6.Orzeczenie/zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności. ☐ Tak ☐ Nie

..... .....

*Data* *Podpis kandydata*