

KARTA ZGŁOSZENIOWA

do uczestnictwa w projekcie: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka”

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich niezaciemnionych rubryk DRUKOWANYMI literami lub właściwie zaznaczyć

DANE UCZESTNIKA															
IMIE (IMIONA) I NAZWISKO															
PESEL												<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe			
BRAK PESEL	<input type="checkbox"/>	PLEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIEТА		<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA		WYKSZTAŁCE NIE								
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU															
DANE KONTAKTOWE (ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA LUB ADRES DO KORESPONDENCJI)															
WOJEWÓDZTWO								POWIAT							
GMINA								MIEJSCOWOŚĆ							
ULICA								NR BUDYNKU				NR LOKALU			
KOD POCZTOWY								TEL. KONTAKTOWY							
KORZYSTANIE ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ						TAK									
						NIE									
RODZINA OBJĘTA ASYSTENTURĄ RODZINĄ						TAK									
						NIE									
RODZINA KORZYSTA Z PROGRAMU OPERACYJNEGO PROGRAM OPERACYJNY POMOC ŻYWNOŚCIOWA						TAK									
						NIE									

Wyrażam chęć udziału w projekcie: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w Europejskiego Funduszu Społecznego.

Data.....

.....
(podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. A oraz art. 9 ust. 2 lit. A ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w karcie zgłoszeniowej do projektu: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce oraz danych wrażliwych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku ze zgłoszeniem do udziału w projekcie: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka”.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Podlaskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Sokółka

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że korzystam/ nie korzystam* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na terenie Gminy Sokółka.

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić