

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Tytuł zadania publicznego      | Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych poprzez wspieranie różnorodnych form ich aktywizacji (realizacja Wojewódzkiego Programu na Rzecz Osób Starszych na lata 2021 – 2025). |
| Rodzaj zadania publicznego     | 10) działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym.  |
| Umowa nr                       | UMOWA Nr DZP.AD.4171.13.2023 na powierzenie realizacji zadania publicznego Województwa Lubelskiego z zakresu pomocy społecznej w 2023 r. w trybie otwartego konkursu ofert Nr DZP/1/SWL/2023. |
| Realizator zadania publicznego | FUNDACJA POSTSCRIPTUM   |

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA.**

| DANE UCZESTNIKA/CZKI  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Imię (imiona)</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nazwisko</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Płeć</b>   | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Wiek</b><br>(w chwili przystąpienia do projektu)                         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Data urodzenia</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Telefon</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>e-mail</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania według Kodeksu Cywilnego <sup>1</sup> ) |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Województwo</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Powiat</b>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Gmina</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

## POSTSCRIPTUM

|  |  |
|--|--|
| <b>Ulica</b>   |  |
| <b>Nr domu/nr mieszkania</b>   |  |
| <b>Kod pocztowy</b>  |  |
| <b>Poczta</b>  |  |
| <b>Adres do korespondencji</b><br><i>(uzupełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)</i> |  |

### ANKIETA POTRZEB

|   |   |
|---|---|
| <b>Czy posiada Pani/Pan potrzeby w dostępie do aktywnych form włączających społecznie, w tym technologicznie, ruchowo oraz kulturalnie?</b> | <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak<br><input type="checkbox"/> raczej tak<br><input type="checkbox"/> ani tak, ani nie<br><input type="checkbox"/> raczej nie<br><input type="checkbox"/> zdecydowanie nie |
|---|---|

### ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIENÍ dla osób z niepełnosprawnościami

Proszę określić **potrzeby/specjalne wymagania** związane z udziałem w projekcie.

w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie? .....

w zakresie sali szkoleniowej, jakie? .....

inne, jakie? .....

Proszę określić **bariery/trudności** związane z udziałem w projekcie.

w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie? .....

w zakresie sali szkoleniowej, jakie? .....

inne, jakie? .....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie **„Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych poprzez wspieranie różnorodnych form ich aktywizacji (realizacja Wojewódzkiego Programu na Rzecz Osób Starszych na lata 2021 – 2025)”**, umowa nr DZP.AD.4171.13.2023 na powierzenie realizacji zadania publicznego Województwa Lubelskiego z zakresu pomocy społecznej w 2023 r. w trybie otwartego konkursu ofert Nr DZP/1/SWL/2023, realizowanego przez FUNDACJĘ POSTSCRIPTUM (realizatora projektu) i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
4. Zobowiązuję się do poinformowania o zmianach danych osobowych, w tym w szczególności danych kontaktowych, przez cały okres trwania projektu.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu **„Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych poprzez wspieranie różnorodnych form ich aktywizacji (realizacja Wojewódzkiego Programu na Rzecz Osób Starszych na lata 2021 – 2025)”**, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.
6. Zobowiązuję się do wypełniania wszelkich dokumentów związanych z realizowanym projektem, w tym do potwierdzania swojej obecności na dokumentach poświadczających udział w projekcie (m.in. listy obecności).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
9. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora projektu.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne.
11. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
12. Zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/tki

## POSTSCRIPTUM