

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „EKO-SENIOR”

Formularz należy wypełnić czytelnie – odręcznie lub na komputerze.

| Dane Kandydata | |
|--|--|
| Imię | |
| Drugie Imię | |
| Nazwisko | |
| Płeć – kobieta (K), mężczyzna (M) | |
| Adres zamieszkania – ulica, nazwa miejscowości z kodem pocztowym | |
| Wiek - na dzień składania formularza | |
| PESEL: | |
| Dane kontaktowe Kandydata | |
| Adres e-mail: | |
| Telefon | |

Proszę o wskazanie potrzeb związanych z niepełnosprawnościami na etapie rekrutacji i realizacji Projektu

.....

Oświadczenia Kandydata/Kandydatki:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) zostałem/łam poinformowany/na, że program został zainicjowany przez Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego
- 2) informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/łam się z informacją o projekcie „EKO-SENIOR” i jestem zainteresowany uczestnictwem w nim
- 4) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w formach wsparcia w ramach projektu;
- 5) zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- 6) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wszystkich form wsparcia w ramach Projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu.
- 7) zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji Normalnie o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym. Kontakt winien być dokonany osobiście w Biurze projektu lub drogą mailową na adres biuro@fundacjanormalnie.pl

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydata)