



Załącznik nr 1  
do Regulaminu naboru i rekrutacji uczestników projektu  
„Czas na aktywność!”

### KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

#### Dane Osobowe Osoby Zgłaszającej:

1. Nazwisko: .....

2. Imię: .....

3. Adres zamieszkania: .....

4. Data urodzenia: .....

5. Pesel: .....

6. Nr telefonu: .....

7. Adres e-mail: .....

#### 8. Osoba z niepełnosprawnością

TAK  NIE

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności nr ..... z dnia ..... wydane przez.....

.....

Orzeczenie wydane na okres.....

#### 9. Stopień niepełnosprawności (właściwą odpowiedź zaznaczyć x)

znaczny  umiarkowany  lekki

#### 10. Status na rynku pracy - czy Pan/Pani jest zarejestrowana w PUP? (właściwą odpowiedź zaznaczyć x)

tak  nie

#### 11. Czy Pan/Pani jest usamodzielniającym się wychowankiem pieczy zastępczej? (właściwą odpowiedź zaznaczyć x)

Tak  nie

**12. Czy Pan/Pani korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020?**

**(właściwą odpowiedź zaznaczyć x)**

Tak  Nie

**13. Czy Pan/Pani bierze udział w zajęciach aktywizujących realizowanych przez organizację wydającą żywność w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020?**

**(właściwą odpowiedź zaznaczyć x)**

Tak  nie

jakie zajęcia.....

**Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem naboru i rekrutacji uczestników projektu „Czas na aktywność!”**

Radom, dnia.....

.....

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Radomiu moich danych osobowych zawartych w niniejszej KARCIE ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych.

Radom, dnia.....

.....

czytelny podpis