** **

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Projekt nr** WND-POKL.07.03.00-12-049/11

**Tytuł projektu:** Nie-pieskie życie - dogoterapia sposobem na integrację społeczną osób z niepełnosprawnością z powiatu gorlickiego

EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI

PRIORYTET VII - Promocja integracji społecznej

DZIAŁANIE 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika:** | | |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  | |
| wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | |
| PESEL |  | |
| Wykształcenie |  | |
| opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną\* | TAK | NIE |
| II. Dane kontaktowe: | | |
| ulica |  | |
| nr domu |  | |
| nr lokalu |  | |
| miejscowość |  | |
| Obszar zamieszkania\* | miejski / wiejski / miejsko-wiejski | |
| kod pocztowy |  | |
| województwo |  | |
| powiat |  | |
| telefon stacjonarny |  | |
| telefon komórkowy |  | |
| adres poczty elektronicznej |  | |
| III. Dane dodatkowe | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  | |
| liczba małoletnich dzieci |  | |
| korzystanie ze wsparcia instytucji pomocy społecznej\* | TAK | NIE |

\*niepotrzebne skreślić

Deklaracja udziału w Projekcie nr *WND-POKL.07.03.00-12-049/11*

Ja niżej odpisana/y……………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. *Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pt. „Nie-pieskie życie - dogoterapia sposobem na integrację społeczną osób z niepełnosprawnością z powiatu gorlickiego” realizowanym przez Beneficjenta Fundacja Dogoterapeutyczna „Husky team” z siedzibą w Korczynie, nr domu 153, 38-340 Biecz w ramach działania 7.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i oświadczam, że spełniam następujące wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w Projekcie:*

* *Jestem mieszkanką/ńcem powiatu gorlickiego z wyłączeniem miasta Gorlice*
* *Uczęszczam do ośrodka objętego projektem*
* *Jestem osobą w wieku 15-64 lata*
* *Jestem osobą niepracującą*

*II. W związku z przystąpieniem do Projektu „Nie-pieskie życie - dogoterapia sposobem na integrację społeczną osób z niepełnosprawnością z powiatu gorlickiego” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.*

*III. Wyrażam zgodę na publiczne wykorzystanie fotografii i filmów z zajęć, na których jest mój wizerunek i wypowiedzi.*

*IV.* Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane w kwestionariuszu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

*Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:*

* *Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.*
* *Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Nie-pieskie życie - dogoterapia sposobem na integrację społeczną osób z niepełnosprawnością z powiatu gorlickiego”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.*
* *Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, sprawozdawczością i kontrolą w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.*
* *Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.*
* *Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

|  |
| --- |
| Data i podpis uczestniczki/ka projektu: |