

Projekt współfinansowany ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2012-2013.

**Tytuł projektu:** Dogoterapia skuteczną formą wspierania aktywności społecznej osób starszych-kontynuacja.

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika:** | | |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  | |
| Data urodzenia |  | |
| PESEL |  | |
| Wykształcenie |  | |
| **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 |  | |
| Niepełnosprawność | TAK | NIE |

\*niepotrzebne skreślić

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

Deklaracja udziału w Projekcie

pt. *Dogoterapia skuteczną formą wspierania aktywności społecznej osób starszych-kontynuacja.*

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

Oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pt. „Dogoterapia skuteczną formą wspierania aktywności społecznej osób starszych - kontynuacja” realizowanym przez Beneficjenta Fundacja Dogoterapeutyczna „Husky team” z siedzibą w Korczynie, nr domu 153, 38-340 Biecz w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2012-2013 i oświadczam, że spełniam następujące wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w Projekcie:

* Uczęszczam do ośrodka objętego projektem
* Jestem osobą z niepełnosprawnością

1. W związku z przystąpieniem do Projektu „Dogoterapia skuteczną formą wspierania aktywności społecznej osób starszych - kontynuacja” realizowanego w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2012-2013 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
2. Wyrażam zgodę na publiczne wykorzystanie fotografii i filmów z zajęć, na których jest mój wizerunek i wypowiedzi.
3. 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.

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

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Dogoterapeutyczna „Husky team”, Korczyna 153, 38-340 Biecz.
* Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Dogoterapia skuteczną formą wspierania aktywności społecznej osób starszych -kontynuacja”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2012-2013.
* 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 Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2012-2013.
* 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: |