



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

*„WspółpracujeMY – projekt aktywizacji społecznej i zawodowej mieszkańców Chelmna
wraz z umożliwieniem wyjścia z kryzysu bezdomności”*

DATA

PŁEĆ*

KOBIEТА

MĘŻCZYŻNA

DANE OSOBOWE

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

WIEK (w dniu zgłoszenia do projektu)

DANE KONTAKTOWE

NR TEL

ADRES E-MAIL

INNE

SYTUACJA ZAWODOWA*

BEZROBOTNY

BIERNY ZAWODOWO

SYTUACJA ZDROWOTNA*

POSIADAM ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

NIE POSIADAM ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

podpis

**Zaznaczyć właściwe*





(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem*:

- osobą bierną zawodowo,
- osobą bezrobotną,
- osobą niepełnosprawną (posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności).

podpis

Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, 2128).

podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu "Współpracujemy..." zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku 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 2016r. 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).

podpis

*Zaznaczyć właściwe

