

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgłoszenie do udziału w projekcie pt. „**CUŚ – Centrum Usług Środowiskowych na rzecz mieszkańców powiatu opoczyńskiego**”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

NALEŻY PRZY WYBRANYCH FORMACH WSPARCIA WPISAĆ ZNAK "X"

Usługi opiekuńcze				
Specjalistyczne usługi opiekuńcze				
Klub Seniora				
Placówka wsparcia dziennego				
Usługi w ramach opieki paliatywnej/hospicyjnej				
Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego				
Korepetycje dla dzieci przebywających w pieczy zastępczej				
Poradnictwo specjalistyczne				
DANE OSOBOWE				
Nazwisko				
Imię (imiona)				
Płeć (zaznaczyć x)	Kobieta		Mężczyzna	
Data i miejsce urodzenia			Pesel	
Wykształcenie				
ADRES ZAMIESZKANIA				
Miejscowość			Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Województwo			Powiat	
Gmina				
Adres poczty elektronicznej			Telefon	
Niesamodzielność (wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność)				

.....
Podpis uczestnika projektu

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „CUŚ – Centrum Usług Środowiskowych na rzecz mieszkańców powiatu opoczyńskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania:

Beneficjentowi realizującemu Projekt*:

- Fundacji „Dar dla Potrzebujących”
- Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie
- Medycynie Rodzinnej Sp.j.
- Fundacji „Promyk Nadziei”
- Miejsko – Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Drzewicy
- Fundacji „Uśmiech Dziecka”
- Gminie Paradyż
- Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Żarnowie

*właściwe podkreślić

.....
Podpis uczestnika projektu