

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	„Nie zwalniamy tempa- usługi społeczne i integracja”
Numer projektu	RPWM.11.02.03-28-0089/16
Nazwa Beneficjenta	Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Elblągu
Partner projektu	Fundacja rozwoju innowacji społeczno-gospodarczych „Innovatione”
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	RPWM.11.02.03 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, a tym integracja ze środowiskiem lokalnym
Okres realizacji projektu	01.04.2017 – 30.06.2019

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (drukowanymi literami).

Data dostarczenia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne- <i>wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe</i> <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe

Osoba należąca do mniejszości międzynarodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Fakt bycia migrantem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
DANE KONTAKTOWE			
Adres zamieszkania	Ulica:		
	Nr domu:		Nr lokalu:
	Miejscowość:		Kod pocztowy:
	Powiat:		Województwo:
Obszar wg. stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input checked="" type="checkbox"/> miejski		<input type="checkbox"/> wiejski
Tel. kontaktowy:			
E – mail (adres poczty elektronicznej):			
DANE DODATKOWE			
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Stopień niepełnosprawności intelektualnej	<input type="checkbox"/> F70 Upośledzenie umysłowe, lekkie		
	<input type="checkbox"/> F71 Upośledzenie umysłowe umiarkowane		
	<input type="checkbox"/> F72 Upośledzenie umysłowe znaczne		
	<input type="checkbox"/> F73 Upośledzenie umysłowe głębokie		
	<input type="checkbox"/> F78 Inne upośledzenie umysłowe		
	<input type="checkbox"/> F79 Upośledzenie umysłowe, nie określone		
Inna niepełnosprawność (jaka?)			
Korzystanie z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Wielokrotne wykluczenie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> ubóstwo; <input type="checkbox"/> sieroctwo; <input type="checkbox"/> bezdomność; <input type="checkbox"/> bezrobocie; <input type="checkbox"/> niepełnosprawność;		

	<input type="checkbox"/> długotrwała lub ciężka choroba; <input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie; <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; <input type="checkbox"/> bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; <input type="checkbox"/> trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, <input type="checkbox"/> trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania; <input type="checkbox"/> zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe; <input type="checkbox"/> klęski żywiołowe lub ekologiczne.
Deklarowana forma wsparcia w ramach projektu:	<input type="checkbox"/> Mieszkalnictwo treningowe <input type="checkbox"/> Pogotowie interwencyjne <input type="checkbox"/> Usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> Poradnictwo specjalistyczne – prawne <input type="checkbox"/> Poradnictwo specjalistyczne – psychologiczne <input type="checkbox"/> Szkoła dla Rodziców – cykl szkoleń i warsztatów <input type="checkbox"/> Panele dyskusyjne dot. niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Kino o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Działania integracyjne <input type="checkbox"/> Działania wolontarystyczne – wsparcie wolontariusza

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestniczki/ka

- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Nie zwalniamy tempa- usługi społeczne i integracja” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałam/em poinformowana/y, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowanych związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej, w celu dokumentowania zajęć i promocji projektu „Nie zwalniamy tempa- usługi społeczne i integracja”,
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.). Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.



W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną i Fundacji innowacji społeczno-gospodarczych „Innovatione” danych osobowych w celu rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Nie zwalniamy tempa- usługi społeczne i integracja” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.). Odbiorcą danych osobowych jest Instytucja Pośrednicząca.
- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, dobrowolności lub obowiązku podania danych.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestniczki/ka projektu)

