**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „EKO-SENIOR”**

**Formularz należy wypełnić czytelnie – odręcznie lub na komputerze.**

|  |
| --- |
| **Dane Kandydata** |
| **Imię** |  |
| **Drugie Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć – kobieta (K), mężczyzna (M)** |  |
| **Adres zamieszkania – ulica, nazwa miejscowości z kodem pocztowym** |  |
| **Wiek - na dzień składania formularza** |  |
| **PESEL:** |  |
| **Dane kontaktowe Kandydata** |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Telefon** |  |

**Proszę o wskazanie potrzeb związanych z niepełnosprawnościami na etapie rekrutacji i realizacji Projektu**

…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….

**Oświadczenia Kandydata/Kandydatki:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że program został zainicjowany przez Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego
2. informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
3. zapoznałem/łam się z informacją o projekcie „EKO-SENIOR” i jestem zainteresowany uczestnictwem w nim
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w formach wsparcia w ramach projektu;
5. zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
6. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wszystkich form wsparcia w ramach Projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu.
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji Normalnie o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym. Kontakt winien być dokonany osobiście w Biurze projektu lub drogą mailową na adres biuro@fundacjanormalnie.pl

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)