**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
do projektu**

**„SENIORZY GÓRĄ! – EDUKACJA DLA ZDROWIA, CIAŁA I DUCHA”**

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe uczestnika/uczestniczki projektu** | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | |
| Miejsce zamieszkania  (*w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego*) | |  | | |
| Na dzień przystąpienia do projektu mam ukończone 60 lat | | * TAK * ~~NIE~~ | | |
| PESEL | |  | | |
| Telefon |  | | E-mail |  |

**CZĘŚĆ II**

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE** (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

|  |  |
| --- | --- |
| Ogłoszenie na stronie internetowej |  |
| Ulotka |  |
| Plakat |  |
| Zaproszenie do udziału w projekcie |  |
| Informacja bezpośrednia od znajomych |  |
| Inne (jakie?) |  |

**CZĘŚĆ III**

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

1. Czy brał/a Pan/i już udział w projektach skierowanych do seniorów?

* TAK (proszę przejść do pytania 2)
* NIE (proszę przejść do pytania 3)

1. Czy projekt, w którym brał/a Pan/i udział dotyczył tematyki zdrowotnej?

* TAK w jakim zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* NIE

1. Co skłoniło Pana/Panią do udziału w projekcie?Proszę zaznaczyć właściwe dla siebie odpowiedzi.

* Przydatność przedstawionych w projekcie zagadnień w życiu codziennym
* Poznanie nowych ludzi
* Zainteresowanie tematyką projektu
* Możliwość skorzystania z bezpłatnej oferty szkolenia
* Materiały promocyjne reklamujące projekt

1. Krótkie uzasadnienie chęci wzięcia udziału w projekcie

**CZĘŚĆ IV**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. **„Seniorzy górą! – Edukacja dla zdrowia, ciała i ducha”**, realizowanym przez „Towarzystwo Wiedzy Powszechnej” Oddział Regionalny we Wrocławiu oraz oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia:

* mam ukończone 60 lat.
* mieszkam na terenie miasta Wrocławia/Kłodzka\*.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883. Administratorem danych jest „Towarzystwo Wiedzy Powszechnej” Oddział Regionalny we Wrocławiu.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem projektu i przyjmuję go do wiadomości.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany/ poinformowana\*, iż projekt współfinansowany jest ze środków Fundacji PZU.
4. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet ewaluacyjnych w trakcie i po realizacji projektu oraz publikację dokumentacji zdjęciowej z zajęć w mediach tradycyjnych i elektronicznych.
5. Jestem świadoma/my, że złożenie Formularza zgłoszeniowego do projektu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Świadoma/my odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data, miejsce |  | Podpis uczestnika/czki |

**CZĘŚĆ V (*Wypełnia Organizator*)**

**DECYZJA REKRUTACYJNA**:

Kandydat spełnia/nie spełnia\* kryteria formalne wymagane do udziału w projekcie.

Kandydat został/nie został\* zakwalifikowany do udziału w projekcie.

Kandydat został/nie został\* umieszczony na liście rezerwowej.

Data: ……………………………

ZATWIERDZAM

………………………………………………………………..

*Koordynator Projektu*

*Magdalena Zakrzewska-Olejnik*

\*niepotrzebne skreślić