



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Seniora i sąsiedzkich usługach opiekuńczych w Gminie Brzyska

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do Klubu Seniora

prowadzonego przez
Gminę Brzyska

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:

Kryteria formalne: spełnia / nie spełniaⁱ

Liczba punktów:

DANE KANDYDATKI/TA					
Imię		Nazwisko			
Data urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	
DANE KONTAKTOWE KANDYDATKI/TA					
Tel kontaktowy					
Adres e-mail					
MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATKI/TA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Poczta			
KRYTERIA DODATKOWE					
Osoba o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – do wglądu) – 1 pkt			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

Jakie usługi powinniśmy zapewnić, żeby Pani/Pan czuł/a się komfortowo? (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)

- tłumacz polskiego języka migowego
- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- nie potrzebuję usług dostępnościowych
- inne

**DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH W RAMACH KLUBU
(proszę zaznaczyć właściwe krzyżykiem)**

- Warsztaty ruchowe;
- Warsztaty rękodzielnicze;
- Warsztaty kulinarne;
- Warsztaty komputerowe;
- imprezy kulturalne np. wyjście/wyjazd do kina i teatru (pełna odpłatność);
- Wycieczki turystyczno-krajoznawcze (pełna odpłatność);
- Spotkania okolicznościowe

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki/ta

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- Wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą;**
- Zamieszkuję** w rozumieniu przepisów KC na terenie Gminy Brzyskaⁱⁱ (województwo podkarpackie, powiat Jasło).
- Ukończyłam/łem** 60-ty rok życia;
- Jestem** osobą starszą/potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
- Zapoznałam/em się** z zasadami członkostwa w Klubie Seniora, wyrażam chęć bycia jego członkiem i spełniam wymogi do tego uprawniające.
- Wyrażam zgodę** na publikację zdjęć z przebiegu zajęć i spotkań w Klubie Seniora wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.
- Zapoznałam/em się** i akceptuję treść i warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Seniora i sąsiedzkich usług opiekuńczych.
- Zostałam/em poinformowana/y** o przyjętych kryteriach kwalifikacji do Klubu Seniora:
 - Spełniam kryteria grupy docelowej.
 - Z własnej inicjatywy chcę być członkiem Klubu Seniora.
- Zostałam/em uprzedzona/y** o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są aktualne oraz zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz członkostwa w Klubie Seniora prowadzonym przez Gminę Brzyska pn. „Klub Seniora i sąsiedzkie usługi opiekuńcze w Gminie Brzyska”,** na podstawie art. 29 w związku z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).**

Ponadto zobowiązuję się do:

- uiszczania opłat za członkostwo w Klubie zgodnie z taryfikatorem opłat;
- potwierdzania poprzez złożenie podpisu na liście obecności w Klubie Seniora, oraz potwierdzania udziału w zajęciach i spotkaniach organizowanych w ramach Klubu Seniora

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki/ta

ⁱⁱ Niewłaściwe skreślić

ⁱⁱ Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu