** **

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Projekt nr** POKL.07.03.00-12-132/11

**Tytuł projektu:** Nie-pieskie życie – podtrzymywanie efektów dogoterapii

EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY, PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI, PRIORYTET VII - Promocja integracji społecznej, DZIAŁANIE 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika:** | | |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  | |
| PESEL |  | |
| Wykształcenie (brak, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, pomaturalne, wyższe) |  | |
| II. Dane kontaktowe: | | |
| ulica |  | |
| nr domu |  | |
| nr lokalu |  | |
| miejscowość |  | |
| Obszar zamieszkania\* | miejski / wiejski / miejsko-wiejski | |
| kod pocztowy |  | |
| województwo |  | |
| powiat |  | |
| telefon stacjonarny |  | |
| telefon komórkowy |  | |
| adres poczty elektronicznej |  | |
| III. Dane dodatkowe | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (bezrobotny, nieaktywny zawodowo, zatrudniony) |  | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej\* | TAK | NIE |
| Migrant\* | TAK | NIE |
| Osoba niepełnosprawna\* | TAK | NIE |
| opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną\* | TAK | NIE |

|  |
| --- |
| Data i podpis uczestniczki/ka projektu: |

\*niepotrzebne skreślić

Deklaracja udziału w Projekcie nr *POKL.07.03.00-12-132/11*

Ja niżej odpisana/y……………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pt. „Nie-pieskie życie – podtrzymywanie efektów dogoterapii” realizowanym przez Beneficjenta Fundacja Dogoterapeutyczna „Husky team” z siedzibą w Korczynie, nr domu 153, 38-340 Biecz w ramach działania 7.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i oświadczam, że spełniam następujące wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w Projekcie:

* Jestem mieszkanką/ńcem powiatu gorlickiego z wyłączeniem miasta Gorlice
* Uczęszczam do ośrodka objętego projektem oraz posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
* Jestem osobą w wieku 15-64 lata
* Jestem osobą niepracującą

II. W związku z przystąpieniem do Projektu „Nie-pieskie życie – podtrzymywanie efektów dogoterapii” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

III. Wyrażam zgodę na publiczne wykorzystanie fotografii i filmów z zajęć, na których jest mój wizerunek i wypowiedzi.

IV. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane w kwestionariuszu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
| Data i podpis uczestniczki/ka projektu: |

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.
* Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Nie-pieskie życie – podtrzymywanie efektów dogoterapii”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
* Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, sprawozdawczością i kontrolą w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
* Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
* Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |
| --- |
| Data i podpis uczestniczki/ka projektu: |