** **

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

**Projekt nr** WND-POKL.09.05.00-12-274/11

**Tytuł projektu:** Zajęcia ogólnorozwojowe z udziałem psa\_kontynuacja

EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI

PRIORYTET IX - Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

DZIAŁANIE 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY**

|  |
| --- |
| **I. Dane uczestnika:** |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  |
| wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| PESEL |  |
| Wykształcenie |  |
| opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną\* | TAK | NIE  |
| 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 |  |
| liczba małoletnich dzieci |  |
| korzystanie ze wsparcia instytucji pomocy społecznej\* | TAK | NIE  |

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
|  Data i podpis kandydatki/ta projektu: |

Deklaracja udziału w Projekcie nr *WND-POKL.09.05.00-12-274/11*

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

Oświadczam, że:

1. *Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pt. „Zajęcia ogólnorozwojowe z udziałem psa\_kontynuacja” realizowanym przez Beneficjenta Fundacja Dogoterapeutyczna „Husky team” z siedzibą w Korczynie, nr domu 153, 38-340 Biecz w ramach działania 9.5 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(SOSW w Kobylance, DRO Caritas w Gorlicach)*
* *Przedłożyłam/em zaświadczenie o dochodach za rok 2010.*

*II. W związku z przystąpieniem do Projektu „Zajęcia ogólnorozwojowe z udziałem psa\_kontynuacja” 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 „Zajęcia ogólnorozwojowe z udziałem psa\_kontynuacja”, 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 i 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: |