Załącznik nr 5.3 do regulaminu

korzystania z usług społecznych



Projekt „Centrum Usług Społecznych w Gminie Alwernia” – nr POWR.02.08.00-00-0054/20 w ramach programu operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

**Formularz uczestnictwa**

**w usłudze społecznej „Asystent osoby starszej lub/i z niepełnosprawnością”**

**realizowanej w ramach projektu**

„Centrum Usług Społecznych w Gminie Alwernia”

|  |  |
| --- | --- |
|  | DANE UCZESTNIKA: |
|  | Imię |
|  |  |
|  | Nazwisko |
|  |  |
|  | PESEL |
|  |  |
|  | Płeć |
|  |  |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
|  |  |
|  | Wykształcenie   * Gimnazjalne * Niższe niż podstawowe * Podstawowe * Policealne * Ponadgimnazjalne * Wyższe |
|  |  |
|  | Miejscowość |
|  |  |
|  | Ulica |
|  |  |
|  | Nr budynku |
|  |  |
|  | Nr lokalu |
|  |  |
|  | Kod pocztowy |
|  |  |
|  | Telefon kontaktowy |
|  |  |
|  | Adres e-mail |
|  |  |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu *(właściwe zaznaczyć)*   * Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy * Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy * Osoba bierna zawodowo * Osoba pracująca * Inny……………………………………………….. |
|  |  |
|  | Wykonywany zawód |
|  | Zatrudniony w *(podać miejsce zatrudnienia)* |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba |
|  | obcego pochodzenia |
|  |  |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
|  |  |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami |
|  |  |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |
|  |  |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |
|  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |

1. Oświadczam, ze wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie Alwernia” realizowanym przez Gminę Alwernia ze środków Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
2. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody1 na przetwarzanie mojego wizerunku** **do celów związanych z realizacją Projektu.** Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji Projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej CUS Alwernia i Gminy Alwernia oraz wykorzystane w materiałach drukowanych.
3. Jestem świadoma/y, że **złożenie Formularza zgłoszeniowegonie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem do udziału** w Projekcie.
4. Oświadczam, że **zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**
5. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że **dane zawarte w niniejszym *Formularzu* są prawdziwe   
   i zgodne ze stanem faktycznym.**
6. Oświadczam, iż nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie   
   w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu

………………………………………………

Data i podpis