



Formularz rekrutacyjny do projektu

„Aktywizacja osób starszych pobudzająca inicjatywę”

realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego
2021–2027

Okres realizacji projektu: 01.06.2025 – 31.05.2027

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data urodzenia (RRRR-MM-DD):

.....

3. PESEL:

.....

4. Adres zamieszkania:

○ Ulica, nr domu/mieszkania:

○ Kod pocztowy:

○ Miejscowość:

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. Adres e-mail (jeśli posiadasz):

.....

7. Płeć (proszę zaznaczyć):

☐ Kobieta

☐ Mężczyzna

8. Czy jesteś mieszkańcem Gminy Białogard?

☐ Tak

☐ Nie

9. Czy posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności?

☐ Tak

☐ Nie

(jeśli tak, prosimy dołączyć kopię orzeczenia)

ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział w projekcie oraz na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wyłącznie na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu,
- podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.



.....
Data i miejsce wypełnienia formularza

.....
Podpis uczestnika projektu

Dokumenty wymagane przy składaniu formularza:

- Wypełniony i podpisany formularz rekrutacyjny
 - (opcjonalnie) Kopia orzeczenia o niepełnosprawności
-

Formularz należy złożyć:

- osobiście w Urzędzie Gminy Białogard
lub
- drogą elektroniczną (skan podpisanego formularza) na adres e-mail:
 **m.turczynowicz@gmina-bialogard.pl**
 **k.wasilewska@gmina-bialogard.pl**