|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU** |  |
| Zgłoszenie do udziału w projekcie pt.**„CUS – Centrum Usług Społecznych dla mieszkańców powiatu opoczyńskiego”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 |
| **NALEŻY PRZY WYBRANYCH FORMACH WSPARCIA WPISAĆ ZNAK ”X”** |
| **Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania** |  |
| **Specjalistyczne usługi opiekuńcze** |  |
| **Klub Seniora** |  |
| **Usługa w mieszkaniu treningowym** |  |
| **Szkolenia dla opiekunów faktycznych** |  |
| **Placówka wsparcia dziennego** |  |
| **DANE OSOBOWE** |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię (imiona)** |  |  |
| **Płeć (zaznaczyć x)** | **Kobieta** |  | **Mężczyzna** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | **Pesel** |  |
| **Wykształcenie** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | **Telefon**  |  |
| **Niesamodzielność (wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność)**  |  |

………………………………………………………………………………….

Podpis uczestnika projektu

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „CUS – Centrum Usług Społecznych dla mieszkańców powiatu opoczyńskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania:

Beneficjentowi realizującemu Projekt\*:

- Gminie Opoczno

- Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie

- Miejsko – Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Opocznie

- Miejsko – Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Drzewicy

- Fundacji „Dar dla Potrzebujących”

- Fundacji „Uśmiech Dziecka”

\*właściwe podkreślić

……………………………………………………………………………….

 Podpis uczestnika projektu