

# Formularz zgłoszeniowy do uczestnictwa w zajęciach w Środowiskowym Domu Samopomocy w Brodnicy

Wyrażam chęć udziału w zajęciach Środowiskowego Domu Samopomocy w Brodnicy oraz innych formach wsparcia realizowanych w ramach projektu „Więcej miejsc, więcej rozwiązań”.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Więcej miejsc, więcej rozwiązań”	
<input type="checkbox"/> posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym	<input type="checkbox"/> posiadam zaświadczenie lekarskie o występujących zaburzeniach psychicznych
<input type="checkbox"/> zamieszkuję na terenie powiatu brodnickiego	
<input type="checkbox"/> mam skończone 18 lat	

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9, Działanie 9.3, Poddziałanie 9.3.2

Dane uczestnika	
Imię (imiona) i nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania: (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Gmina	
Telefon do kontaktu	

Zostałam/-am poinformowany/a o odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 kodeksu karnego). Niniejszym oświadczam, iż poniższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji oraz realizacji powyższego Projektu (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) .

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis osoby zgłaszającej  
chęć uczestnictwa w zajęciach ŚDS

**WYPEŁNIONY I PODPISANY FORMULARZ NALEŻY PRZESŁAĆ LUB DOSTARCZYĆ DO POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W BRODNICY DO DNIA 23 SIERPNI 2016 R.** Liczba miejsc w Środowiskowym Domu Samopomocy oraz przewidzianych w ramach projektu „Więcej miejsc, więcej rozwiązań” formach wsparcia, jest ograniczona.