Załącznik nr 1b do Regulaminu Rekrutacji w projekcie „Aktywny Senior. Dzienny Dom Seniora w Gorlicach - edycja 2”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
OPIEKUNA FAKTYCZNEGO OSOBY NIESAMODZIELNEJ
W DZIENNYM DOMU POBYTU DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH W GORLICACH FUNKCJONUJĄCEGO W RAMACH PROJEKTU PN. "AKTYWNY SENIOR. DZIENNY DOM SENIORA W GORLICACH – EDYCJA 2"

DANE OSOBOWE		
1	**Imię**	
2	**Nazwisko**	
3	**Data urodzenia**	
4	**Adres zamieszkania**	
5	**Telefon kontaktowy**	

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach Dziennego Domu Pobytu dla osób niesamodzielnych w Gorlicach, oświadczam, że:

Jestem opiekunem faktycznym osoby niesamodzielnej

TAK ☐ **NIE** ☐

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i spełniają kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.

……..
Miejscowość, data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywny Seniora – Dzienny Dom Seniora w Gorlicach – edycja 2” i akceptuję jego warunki.

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji do projektu pn. „Aktywny Senior. Dzienny Dom Seniora w Gorlicach – edycja 2” ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną rekrutacją.

……..
Miejscowość, data i czytelny podpis