

Załącznik Nr 1  
Do Regulaminu rekrutacji z dnia 11 maja 2018



## Karta informacyjna

do projektu pn. „**NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

Umowa o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.02.03-22-0029/17-00

Proszę uzupełnić drukowanymi literami lub wstawić znak „x” w wybrane pola.

### DANE OSOBOWE

Imię: .....

Nazwisko: .....

Płeć:  KOBIEТА  MĘŻCZYŻNA

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: .....



## DANE KONTAKTOWE

Powiat .....

Gmina\* .....

Miejscowość .....

Poczta.....

Ulica/nr domu/mieszkania.....

Telefon .....

\*Wsparcie realizowane jest tylko dla mieszkańców gmin Sierakowice,  
Stężycza i Sulęcyno

## SZCZEGÓŁY WSPARCIA:

Rodzaj wsparcia o które ubiega się beneficjent:

- Klub Aktywności w Sierakowicach
- Klub Aktywności w Gowidlinie
- Klub Aktywności w Paczewie
- Klub Aktywności w Stężycy
- Klub Aktywności w Węsiorach
- TELEOPIEKA



**W przypadku zaznaczenia TELEOPIEKA proszę uzupełnić poniższe:**

- Posiadam aktywną linię telefonii stacjonarnej (telefon stacjonarny na abonament)
- Posiadam aktywną kartę SIM (telefon komórkowy na abonament)
- Nie posiadam żadnego z powyższych, ale deklaruję jego zapewnienie i utrzymanie z własnych środków w chwili otrzymania wsparcia.
- Nie zamierzam posiadać abonamentu stacjonarnego ani komórkowego (jednoznacznie z wykluczeniem ze wsparcia w ramach teleopieki)

**Status Beneficjenta:**

- Emeryt/ka
- Rencista/tka
- Niepełnosprawny/na
- Długotrwale chory/a
- Oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa
- Oświadczam, że korzystam ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej
- Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym



**Czy jest Pan/i członkiem Klubu Seniora, lub uczestniczy w zajęciach organizowanych przez Uniwersytet Trzeciego Wieku?**

tak (proszę napisać gdzie, od kiedy? )

.....

nie

**Czy korzystała Pan/i wcześniej z innych ofert edukacyjnych skierowanych dla Seniorów?**

tak (proszę napisać, jakie kursy, szkolenia, jakiej tematyki dotyczyły i kiedy, itp.)

.....

nie

*Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*

*Oświadczam że akceptuję Regulamin Rekrutacji do projektu.*

.....  
(miejsowość i data i podpis)



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

Załącznik Nr 2  
Do Regulaminu rekrutacji z dnia 11 maja 2018

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.  
OŚ PRIORYTETOWA 6. Integracja  
DZIAŁANIE 6.2. Usługi społeczne  
PODDZIAŁANIE 6.2.3. Rozwój usług społecznych  
Umowa o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.02.03-22-0019/17-00

Proszę uzupełnić drukowanymi literami lub wstawić znak „x” w wybrane pola.

### DANE OSOBOWE:

Imię:.....

Nazwisko: .....

PESEL: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Płeć: K  M

Data urodzenia (DD/MM/RRRR) .....

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: .....

### Wykształcenie:

- Niższe niż podstawowe
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

Policealne

Wyższe

**DANE KONTAKTOWE**

Kraj:.....

Województwo:.....

Powiat:.....

Gmina:.....

Miejscowość:.....

Kod pocztowy:.....

Ulica: .....

nr budynku: .....

nr lokalu:.....

tel.:.....

e-mail: .....

**ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić jeżeli jest inny niż powyższy)**

Miejscowość:.....

Kod pocztowy:.....

Ulica:.....

nr budynku:.....

nr lokalu:.....



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

## SZCZEGÓŁY WSPARCIA

### Rodzaj wsparcia o które ubiega się beneficjent:

- Klub Aktywności  
 Teleopieka

### Status na rynku pracy:

- Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**  
 długotrwale bezrobotna

- Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**  
 długotrwale bezrobotna

- Osoba bierna zawodowo:**  
 ucząca się  
 nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu  
  
 inne:.....

**Osoba pracująca:**

- w administracji rządowej  
 w administracji samorządowej  
 w MMŚP  
 w organizacji pozarządowej  
 prowadząca działalność na własny rachunek  
 pracująca w dużym przedsiębiorstwie  
  
 inne:.....

**Wykonywany zawód:.....**

**Miejsce pracy:.....**

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:**  
 tak



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

- nie  
 odmowa podania informacji

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:**

- tak  
 nie

**Osoba z niepełnosprawnością:**

- tak  
 nie  
 odmowa podania informacji

**Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:**

- tak  
 nie

**Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:**

- tak  
 nie

**Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:**

- tak  
 nie

**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż powyżej):**

- tak  
 nie  
 odmowa podania informacji:

*Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)





„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

Załącznik Nr 3  
Do Regulaminu rekrutacji z dnia 11 maja 2018

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu pn. „NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.  
OŚ PRIORYTETOWA 6. Integracja  
DZIAŁANIE 6.2. Usługi społeczne  
PODDZIAŁANIE 6.2.3. Rozwój usług społecznych  
Umowa o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.02.03-22-0019/17-00

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim” w tym procesie rekrutacji, organizacji, monitoringu i ewaluacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Uczestnika)



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

Załącznik Nr 4  
do Regulaminu rekrutacji z dnia 11 maja 2018r.

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

### na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu pn. „NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.  
OŚ PRIORYTETOWA 6. Integracja  
DZIAŁANIE 6.2. Usługi społeczne  
PODDZIAŁANIE 6.2.3. Rozwój usług społecznych  
Umowa o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.02.03-22-0019/17-00

W związku z realizacją projektu pn. „**NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim**” udzielam realizatorom projektu partnerskiego nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i materiałów video z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z założeniami ww. projektu.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Uczestnika)



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

Załącznik Nr 5  
Do Regulaminu rekrutacji z dnia 11 maja 2018r.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**pt. „NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa: 6 Integracja, Działanie: 6.2 Usługi społeczne, Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój usług społecznych, Umowa o dofinansowanie projektu nr RPPM.06.02.03-22-0019/17-00

Ja niżej podpisany/a .....  
( imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

Nr PESEL .....

- dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pt. „NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”,
- oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie,
- oświadczam, że przyjąłem do wiadomości informacje dot. przetwarzania danych osobowych,
- zostałem/am poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Działanie: 6.2 Usługi społeczne, Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój usług społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
- oświadczam, że są mi znane warunki i zasady udziału w Projekcie określone w Regulaminie Rekrutacji i że w pełni je akceptuję,
- wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

**POUCZENIE:**

Oświadczam, że zostałem/-am pouczoney/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....



„NESTOR – standard wsparcia osób starszych w Powiecie Kartuskim”

miejsowość i data

czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

