

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....  
Data wpływu oraz pieczęć Beneficjenta  
(wypełnia Beneficjent)

**Formularz zgłoszeniowy**  
do projektu pt.: „*Kulinarna Akademia Seniora*”  
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich  
na podstawie umowy nr 173\_I/2016

<b>1</b>	<b>Imię / Imiona</b>	
<b>2</b>	<b>Nazwisko</b>	
<b>3</b>	<b>PESEL</b>	
<b>4</b>	<b>Wiek (w latach)</b>	
<b>5</b>	<b>Płeć</b> ( <i>przy właściwym „X”</i> )	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>6</b>	<b>Adres zamieszkania</b> ( <i>miejsowość, kod pocztowy, nr domu/lokalu</i> )	
<b>7</b>	<b>Tel. kontaktowy</b>	
<b>8</b>	<b>E-mail</b>	
<b>9</b>	<b>Rozmiar odzieży</b> ( <i>dane niezbędne w celu ustalenia rozmiaru fartucha ochronnego na zajęcia praktyczne – podanie niewłaściwych wymiarów spowoduje uszycie nieprawidłowego mundurku i w takim przypadku ewentualne reklamacje nie będą uwzględniane</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wzrost: .....</li> <li>• Obwód biustu (<i>najszersze miejsce</i>): .....</li> <li>• Obwód talii (<i>na wysokości pępka</i>): .....</li> <li>• Obwód bioder (<i>najszersze miejsce</i>): .....</li> </ul>

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko),

zamieszkały/a .....

..... (miejsowość, kod pocztowy, nr domu/lokalu),

PESEL: .....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

### I. Oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz że powyższe dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym i Ankiecie rekrutacyjnej są prawdziwe,
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy oraz wyrażam zgodę na udział w projekcie na zasadach w nim określonych,
- 3) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Kulinarna Akademia Seniora” jest dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich,
- 4) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.), w celu przeprowadzenia rekrutacji, realizacji projektu „Kulinarna Akademia Seniora”, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się organizatora z obowiązków sprawozdawczych wobec Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony ich cel.

### II. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5,
- 2) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Kulinarna Akademia Seniora”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich,
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Data i czytelny podpis*



## ANKIETA REKRUTACYJNA

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety, na podstawie której przyznawane są punkty za spełnienie kryteriów dodatkowych w procesie rekrutacji.*

1. **Imię i nazwisko:** .....
2. Średni miesięczny **dochód netto** w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym - za okres **ostatnich sześciu pełnych miesięcy**, poprzedzających dzień wypełnienia ankiety wynosi:
  - Do 800,00 zł
  - Od 801,00 zł do 1500,00 zł
  - Od 1501,00 zł do 2000,00 zł
  - Od 2001,00 zł do 2500,00 zł
  - Powyżej 2500,00 zł

*(należy podzielić sumę uzyskanych przez wszystkich członków rodziny dochodów przez liczbę miesięcy, a następnie uzyskany wynik podzielić przez liczbę członków rodziny)*

3. **Czy ma Pan/i wolny czas?**
  - Nie mam
  - Mam w dni powszednie
  - Mam podczas weekendu
  - Mam podczas świąt
  - Zawsze
4. **O jakiej porze ma Pan/i wolny czas?**
  - Rano
  - Po południu
  - Wieczorem
  - Nigdy
  - Zawsze
5. **Jakie są Pana/i zainteresowania? (można udzielić maksymalnie 3 odpowiedzi)**
  - Ekonomia i finanse
  - Muzyka
  - Zdrowie i uroda
  - Dom i ogród
  - Majsterkowanie
  - Gotowanie
  - Sport
  - Literatura
  - Komputery
  - Film
  - Zwierzęta
  - Kultura i tradycja kulinarna
  - Inne, jakie? .....



- 6. Co dla Pana/i jest największą barierą w zagospodarowaniu czynnego czasu wolnego? (można udzielić maksymalnie 3 odpowiedzi)**
- Brak czasu
  - Zły plan dnia
  - Względy finansowe
  - Zły stan zdrowia
  - Brak pomysłów
  - Brak odpowiedniej do mojej grupy wiekowej oferty spędzania wolnego czasu
  - Inne, jakie? .....
  - Nie ma takiej bariery
- 7. Jak ocenia Pan/i swój aktualny stan zdrowia?**
- Wspaniale
  - Dobrze
  - Przeciętnie
  - Złe
- 8. Które z objawów zauważa Pan/i u siebie? (można wskazać więcej niż jedną odpowiedź)**
- Osłabiona pamięć
  - Apatia
  - Brak zapału do pracy
  - Osłabienie organizmu
  - Niechęć do wykonywania jakichkolwiek czynności
  - Złe samopoczucie
  - Żadne z powyższych
- 9. Czy coś utrudnia Panu/i korzystanie z oferty społeczno-kulturalnej? (można udzielić maksymalnie 3 odpowiedzi)**
- Duża odległość
  - Niechęć otoczenia
  - Niechęć do wychodzenia z domu
  - Brak czasu
  - Brak środków finansowych
  - Brak chęci do podjęcia aktywności
  - Brak informacji o różnych inicjatywach podejmowanych w Pana/i gminie
  - Stan zdrowia
  - Inne, jakie? .....
  - Nic nie utrudnia mi korzystania z takiej oferty
  - Nie korzystam z oferty społeczno-kulturalnej