

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie objętym grantem pt. „*W poszukiwaniu zagubionego porządku i rytmu*”
realizowanego przez:

Stowarzyszenie Gospodarstw Opiekuńczych Województwa Kujawsko – Pomorskiego

Zgłaszam chęć udziału w projekcie objętym grantem pt. „*W poszukiwaniu zagubionego porządku i rytmu*”

Rodzaj wsparcia, w którym chcę wziąć udział:

- ☐ zajęcia z trenerem/animatorem
☐ zajęcia z rekreacji ruchowej
☐ zajęcia z psychologiem
☐ zajęcia z dietetykiem

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Imię (imiona) i nazwisko			
Pesel		Wiek	
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
ADRES ZAMIESZKANIA¹			
Miejscowość		Ulica	
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ (uczestnika/uczestniczki)

Oświadczam, że nie biorę udziału w więcej niż jednym projekcie objętym grantem w ramach naborów nr 1/GNGO/2022 i 2/GNGO/2022	☐ TAK	☐ NIE
Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – warunek obowiązkowy (zaświadczenie lekarskie/orzeczenie/inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK	☐ NIE

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Oświadczam, że jestem osobą dotkniętą skutkami COVID-19 (zaświadczenie lekarskie /oświadczenie uczestnika) – warunek obowiązkowy	☐ TAK	☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (orzeczenie o niepełnosprawności/legitymacja)	☐ TAK	☐ NIE
W związku z udziałem w projekcie zgłaszam swoje szczególne potrzeby np. wynikające z niepełnosprawności:		
☐ NIE		
☐ TAK, jakie:		

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis