

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego
Kapitał Ludzki 2007 – 2013, Priorytet VII. - Promocja integracji społecznej,
Działania 7.3. Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji.

ANKIETA REKRUTACYJNA

PROJEKT nr POKL.07.03.00-14-236/10, UMOWA nr UDA-POKL. 07.03.00-14-236/10-00
„Sportowe wakacje nad wodą”

1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU:			
Imię (imiona) i nazwisko:			
PESEL:	<input type="text"/>	Data urodzenia:	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia:		Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
2. DANE KONTAKTOWE/ADRES ZAMELDOWANIA:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	<input type="text"/>
Ulica:		Województwo:	
Nr domu:		Powiat:	
Nr lokalu:		Gmina:	
Numer telefonu:		E-mail:	
Obszar zamieszkania (miejski, wiejski):	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> aktywny zawodowo <input type="checkbox"/> nieaktywny zawodowo <input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> uczeń (liczba miesięcy bycia bezrobotnym)		
Zatrudnienie:	<input type="checkbox"/> samozatrudnienie <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe/średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> administracja publiczna <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa		
Opieka nad dziećmi do 7 lat lub opieka nad osobą zależną:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
3. ADRES ZAMIESZKANIA: (prosimy podać jeśli jest inny niż zameldowania):			
Miejscowość:	Kod pocztowy:		
Ulica:	Województwo:		
Nr domu:	Powiat:		
Nr lokalu:	Gmina:		
4. Status materialny rodziny	<input type="checkbox"/> niski <input type="checkbox"/> przeciętny <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> bardzo dobry		

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że kwalifikuję się do grupy docelowej projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działania 7.3 „Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji”, zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie POKL.07.03.00-14-236/10, pt. „Sportowe wakacje nad wodą” i akceptuję zawarte w nim warunki oraz deklaruję chęć uczestnictwa w obozie letnim w Okunince.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestniczki/uczestnika i opiekuna prawnego

w przypadku niepełnoletniego uczestnika

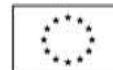
ŹRÓDŁA INFORMACJI O PROJEKCJE (proszę zaznaczyć właściwe)
<input type="checkbox"/> Ogłoszenie w prasie
<input type="checkbox"/> Plakaty/ulotki
<input type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Informacja w szkole
<input type="checkbox"/> Informacja od znajomych
<input type="checkbox"/> Inne, jakie?

REALIZATOR PROJEKTU:

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „GEPARD”

ul. Żeromskiego 62, 26-680 Wierzbica, tel./fax 048 618-20-28, e-mail: uks-gepard@wp.pl, www.klubgepard.pl





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a), że projekt „Sportowe wakacje nad wodą” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działania 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestniczki/uczestnika i opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletniego uczestnika

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU O WYRAŻENIU
ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Sportowe wakacje nad wodą” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym z siedzibą w Warszawie pod adresem: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia realizacji projektu „Sportowe wakacje nad wodą”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Sportowe wakacje nad wodą”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Zostałam/em uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Miejscowość, data

Czytelny podpis (imię i nazwisko)

WARUNKIEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE JEST CZYTELNE WYPEŁNIENIE I PODPISANIE ANKIETY REKRUTACYJNEJ ORAZ ZŁOŻENIE JEJ W ORYGINALE W SIEDZIBIE REALIZATORA PROJEKTU – UKS „GEPARD”, O ZAKWALIFIKOWANIU DO WYJAZDU NA OBÓZ DO OKUNINKI ZOSTANĄ PAŃSTWO POINFORMOWANI. REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PROGRAMU, MIEJSCA I TERMINU REALIZACJI ZNAJDUJĄ SIĘ W SIEDZIBIE UKS „GEPARD”.

Wypełnia organizator:

<i>Płeć</i>	<i>zamieszkanie - Gmina Wierzbica</i>	<i>Status majątkowy</i>
<input type="checkbox"/> <i>K</i> <input type="checkbox"/> <i>M</i>	<input type="checkbox"/> <i>T</i> <input type="checkbox"/> <i>N</i>	<input type="checkbox"/> niski <input type="checkbox"/> przeciętny <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> bardzo dobry

DECYZJA REKRUTACYJNA:

Kandydat spełnia/nie spełnia* kryteria wymagane do udzielenia wsparcia.

.....
Data
koordynator

□□-□□-□□□□

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu

□□-□□-□□□□

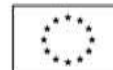
Data zakończenia udziału we wsparciu



REALIZATOR PROJEKTU:

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „GEPARD”

ul. Żeromskiego 62, 26-680 Wierzbica, tel./fax 048 618-20-28, e-mail: uks-gepard@wp.pl, www.klubgepard.pl



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz spełniam kryteria wymagane do udziału w szkoleniu, o którym mowa w Regulaminie Projektu. Równocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Sportowe wakacje nad wodą” dostępnym w biurze projektu, akceptuję jego postanowienia i deklaruję wolę udziału w Projekcie.
2. W przypadku zakwalifikowania na oferowane wsparcie zobowiązuje się do czynnego uczestnictwa w projekcie.

Deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Sportowe wakacje nad wodą” i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w szkoleniu opisane w Regulaminie Projektu „Sportowe wakacje nad wodą”

.....
miejsce i data i czytelny podpis kandydata

Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a), że projekt „Sportowe wakacje nad wodą” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działania 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestniczki/uczestnika

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego

Dziecka
(nazwisko i imiona dziecka)

w projekcie „Sportowe wakacje nad wodą” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Uczniowski Klub Sportowy „Gepard” na podstawie umowy nr UDA-POKL.07.03.00-14-236/10-00 z dnia 09.09.2010 r. zawartej pomiędzy województwem Mazowieckim, w imieniu którego działa Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych.

Priorytet VII. Promocja integracji społecznej

Działanie 7.3. Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w wypoczynku letnim w Okunince.

Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie trwania obozu letniego w Okunince.

.....
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

REALIZATOR PROJEKTU:

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „GEPARD”

ul. Żeromskiego 62, 26-680 Wierzbica, tel./fax 048 618-20-28, e-mail: uks-gepard@wp.pl, www.klubgepard.pl

