

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Nie migaj się od życia”

### PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA

#### **1. DANE PERSONALNE KANDYDATA**

Nazwisko ..... Imiona.....

Płeć:  Kobieta  Mężczyzna   Wiek: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail: .....

#### **2. INFORMACJE O KANDYDACIE W ZAKRESIE USTALENIA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**

##### **2.1. Jestem: (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)**

1. Pracownikiem samorządu, instytucji publicznej, muzeum  
mającym lub planującym kontakt z osobą niesłyszącą
2. Pracownikiem służb mundurowych mającym lub planującym  
kontakt z osobą niesłyszącą
3. Pracownikiem informacji turystycznej, instytucji kulturalnej lub  
sportowej mającym lub planującym kontakt z osobą niesłyszącą
4. Przedsiębiorcą mającym lub planującym kontakt z osobą  
niesłyszącą
5. Dostawcą usług turystycznych (noclegowej i gastronomicznej)  
lub okołoturystycznych mającym lub planującym kontakt z osobą  
niesłyszącą

##### **2.2. Jestem osobą głuchą / niedosłyszącą/ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności z powodu uszkodzenia słuchu**

tak    nie

##### **3.1 MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE? (opisz krótko)**

.....  
.....  
.....  
.....

/...../

Data, miejscowość

/...../

Podpis czytelny Kandydata

Ja niżej podpisana/-y

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Oświadczam, że:

1. Jestem zainteresowana/-y udziałem w oferowanych zadaniach w ramach projektu pt. „Nie migaj się od życia” zgodnie ze wsparciem przewidzianym dla uczestnika projektu.
2. Zostałam poinformowana/ -ny, że projekt jest sfinansowany ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.
3. Jestem świadoma/-y, iż złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
4. Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
5. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem projektu i go akceptuję.
6. Zobowiązuję się w przypadku zakwalifikowania do projektu, że będę systematycznie uczestniczyć w zajęciach oraz sumiennie wykonywać wszystkie powierzone zadania a także mam świadomość, że działania mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji do projektu "Nie migaj się od życia" – (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

/...../  
Data, miejscowość

/...../  
Podpis czytelny kandydata

Adnotacje pracownika Biura Projektu:

Data wpływu formularza: ..... podpis przyjmującego .....

Wyniki procesu rekrutacji :      spełnia                       nie spełnia