

Zadanie jest finansowane ze środków budżetu państwa w ramach Programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021–2025

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w Zadaniu publicznym „Aktywni 60+”**

Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony czytelnie.

Niekompletne formularze zgłoszeniowe nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji!

I. Dane Kandydata/-tki	
1.	Imię (Imiona)
2.	Nazwisko
3.	Numer PESEL (jeśli kandydat/-ka nie posiada Numeru PESEL proszę wpisać „nie posiadam”)
4.	Wiek w momencie przystąpienia do projektu
5.	Płeć (Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
6.	Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego): Województwo Powiat Gmina Miejscowość Kod pocztowy Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym) Ulica nr domu nr lokalu
7.	Wykształcenie (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”): <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona 6-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone 3-letnie gimnazjum lub 8-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (szkoła średnia-wykształcenie średnie ogólnokształcące/techniczne lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
II. Dane kontaktowe:	
8.	Numer telefonu:
9.	Adres e-mail:
10.	Adres korespondencyjny (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania): Województwo Gmina

Zadanie jest finansowane ze środków budżetu państwa w ramach Programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021–2025

	Miejscowość Kod pocztowy Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym) Ulica nr domu nr lokalu
--	--

III.	Przynależność do grupy docelowej
11.	Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że (proszę zaznaczyć wszystkie kategorie, które Pana/Panią dotyczą (właściwe podkreślić)): a. zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego obszar Gminy Małogoszcz w województwie świętokrzyskim; b. jestem osobą z niepełnosprawnością, posiadam: - znaczny stopień niepełnosprawności - umiarkowany stopień niepełnosprawności - lekki stopień niepełnosprawności Załączam kopię orzeczenia; c. zamieszkuję teren wiejski; d. jestem osobą samotną w rozumieniu definicji z art. 6 punkt 9 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- a. Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą;
- b. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- c. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w zadaniu Aktywni60+, zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Zadaniu „Aktywni 60+”, oraz w pełni akceptuję jego zapisy;
- d. Spełniam kryteria uczestnictwa w Zadaniu „Aktywni 60+”, finansowane ze środków budżetu państwa w ramach Programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021–2025
- e. Przyjmuję do wiadomości, że wszystkie dokumenty związane z uczestnictwem w zadaniu, przekazane do Fundacji Centrum Europy Lokalnej stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu;
- f. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych, tekst jednolity z dnia 26.06.2014r, Dz.U. z 2014r, poz. 1982);
- g. Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach wynikających z art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 j.t., ze zm.) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 j.t., ze zm.), do celów związanych z realizacją i promocją zadania „Aktywni 60+”;
- h. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w Zadaniu „Aktywni 60+” Fundacja Centrum Europy Lokalnej będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnej;

 (Miejscowość, data)

 (Podpis Kandydata/-tki)

Zadanie jest finansowane ze środków budżetu państwa w ramach Programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021–2025

.....
(Czytelny podpis osoby weryfikującej dane zawarte w Formularzu)

SŁOWNIK POJĘĆ

Ilekość w Formularzu Zgłoszeniowym, do projektu „Klub Seniora Nadzieja”, jest mowa o:

1. **Zadaniu** – należy przez to rozumieć Zadanie publiczne „Aktywni 60 +” realizowane ze środków budżetu państwa ujętych w ustawie budżetowej na dany rok w ramach Programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021–2025 ustanowionego uchwałą nr 167 Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2020 r. (M. P. poz. 1125); realizowany w okresie: 22.05.2023 r. – 31.12.2023 r.
2. **Formularzu Zgłoszeniowym** – należy przez to rozumieć formularz zgłoszeniowy z danymi Kandydata/cki, w oparciu o który odbywa się rekrutacja Kandydatów/tek do udziału w zadaniu.
3. **Kandydacie/tce** – należy przez to rozumieć osobę zamieszkałą na obszarze gminy Małogoszcz w województwie świętokrzyskim, w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, osoba w wieku 60 lat i powyżej, która złoży w Biurze projektu w wyznaczonym terminie, Formularz Zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami.
4. **Biurze Projektu** – należy przez to rozumieć siedzibę Fundacji Centrum Europy Lokalnej ul. Stefana Okrzei 41B lok. 40, 25-526 Kielce
5. **Rekrutacji** – należy przez to rozumieć nabór Kandydatów/tek do udziału w zadaniu, który jest otwarty oraz zgodny z zasadą równych szans i niedyskryminacji. Każda osoba zainteresowana udziałem w Zadaniu, na etapie Rekrutacji, jest zobowiązana do wypełnienia i dostarczenia do Biura Projektu - Formularza Zgłoszeniowego (osobiście lub listownie). Kandydaci, którzy spełniają wszystkie wymagania formalne wg liczby punktów zostają zakwalifikowani do udziału w Zadaniu. Dla pozostałych osób utworzona zostanie lista rezerwowa.
6. **Adresie zamieszkania** – zgodnie z Rozdziałem II Art. 25. Kodeksu Cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.
7. **Polu obligatoryjnym** – oznacza obowiązujące pole do wypełnienia.
8. **Grupie docelowej** – należy przez to rozumieć osoby, do których skierowane jest Zadanie tj. osoby zamieszkałe na obszarze gminy Małogoszcz w województwie świętokrzyskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego w wieku 60 lat i więcej w tym osoby niepełnosprawne, osoby samotne, osoby zamieszkujące teren wiejski.
9. **Osobie z niepełnosprawnościami** – Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.