

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do Klubu Seniora
pn. „Zakątek Seniora przy INNOVO”

prowadzonego przez
„INNOVO” Innowacje w Biznesie Sp. z o. o. ul., Dworcowa 12, 38-200 Jasło

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:

Kryteria formalne: spełnia / nie spełniaⁱ Liczba punktów:

DANE KANDYDATKI/TA					
Imię		Nazwisko			
Data urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	
DANE KONTAKTOWE KANDYDATKI/TA					
Tel kontaktowy					
Adres e-mail					
MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATKI/TA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Poczta			
KRYTERIA DODATKOWE					
Osoba o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności <i>(orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – do wglądu) – 1 pkt</i>			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

Jakie usługi powinniśmy zapewnić, żeby Pani/Pan czuł/a się komfortowo? (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)

- tłumacz polskiego języka migowego
- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- nie potrzebuję usług dostępnościowych
- inne

**DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH W RAMACH KLUBU
(proszę zaznaczyć właściwe krzyżykiem)**

- Warsztaty ruchowe;
- Warsztaty rękodzielnicze;
- Warsztaty kulinarne;
- Warsztaty komputerowe;
- imprezy kulturalne np. wyjście/wyjazd do kina i teatru (pełna odpłatność);
- Wycieczki turystyczno-krajoznawcze (pełna odpłatność);
- Spotkania okolicznościowe

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki/ta

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- Wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą;**
- Zamieszkuję** w rozumieniu przepisów KC na terenie Miasta lub Gminy Jasłoⁱⁱ (województwo podkarpackie, powiat Jasło).
- Ukończyłam/tem** 60-ty rok życia;
- Jestem** osobą starszą/potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
- Zapoznałam/em się** z zasadami członkostwa w Klubie Seniora, wyrażam chęć bycia jego członkiem i spełniam wymogi do tego uprawniające.
- Wyrażam zgodę** na publikację zdjęć z przebiegu zajęć i spotkań w Klubie Seniora wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.
- Zapoznałam/em się** i akceptuję treść i warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
- Zostałam/em poinformowana/y** o przyjętych kryteriach kwalifikacji do Klubu Seniora:
- Spełniam kryteria grupy docelowej.
- Z własnej inicjatywy chcę być członkiem Klubu Seniora.
- Zostałam/em uprzedzona/y** o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są aktualne oraz zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz członkostwa w Klubie Seniora pn. „Zakątek Seniora przy INNOVO”,** na podstawie art. 29 w związku z art. 28 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).**

Ponadto zobowiązuję się do:

- uiszczania opłat za członkostwo w Klubie zgodnie z taryfikatorem opłat;
- potwierdzania poprzez złożenie podpisu na liście obecności w Klubie Seniora, oraz potwierdzania udziału w zajęciach i spotkaniach organizowanych w ramach Klubu Seniora

.....
 Miejscowość, data

.....
 Czytelny podpis Kandydatki/ta

ⁱⁱ Niewłaściwe skreślić

ⁱⁱ Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

**Deklaracja udziału w Klubie Seniora
noszącym nazwę „Zakątek Seniora przy INNOVO”**

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie)

PESEL:

oświadczam, że:

- 1) wyrażam chęć i zgodę na korzystanie z usług opiekuńczych świadczonych pn. „Zakątek Seniora przy INNOVO”;
- 2) zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Seniora oraz sąsiedzkich usługach opiekuńczych i/lub teleopiekuńczych noszących nazwę „Zakątek Seniora przy INNOVO”” i akceptuję jego warunki;
- 3) należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania z usług, tzn. spełniam wszystkie poniższe warunki:
 - a) jestem osobą starszą / potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tj. ze względu na stan zdrowia / niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
 - b) zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze Miasta lub Gminy Jasło;
 - c) mam ukończony 60-ty rok życia.
- 4) zostałam/em poinformowany/a, że udział w usługach jest dobrowolny
- 5) zapoznałam/em się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub skreślenia z udziału w usługach określonych w Regulaminie;

- 6) Zobowiązuję się do bieżącego informowania Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie zgłoszenia i udziału w usługach oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w nich
- 7) Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z członkostwem w Klubie
- 8) Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Zobowiązuję się do uiszczania opłat za korzystanie z usług:

- Udział w Klubie Seniora
- Warsztaty ruchowe;
- Warsztaty rękodzielnicze;
- Warsztaty kulinarne;
- Warsztaty komputerowe;

zgodnie z obowiązującym Taryfikatorem opłat (Załącznik nr 3 do *Regulaminu* rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Seniora oraz sąsiedzkich usługach opiekuńczych i/lub teleopiekuńczych noszących nazwę „Zakątek Seniora przy INNOVO”).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby objętej usługami.