DATA WPŁYWU: ……….……………………………………..



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrówce**

ul. Tadeusza Kościuszki 14

05-252 Dąbrówka

**Kwestionariusz zgłoszeniowy**

**na Uczestnika Klubu Senior+ w Gminie Dąbrówka**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe:** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Płeć | * Kobieta
 | * Mężczyzna
 |
| Aktywność zawodowa | * Aktywna/y
 | * Nieaktywna/y
 |
| Osoba z niepełnosprawnością | * Tak
 | * Nie
 |
| **Zainteresowania:** |

1. W związku ze zgłoszeniem do Klubu „Senior +” w Gminie Dąbrówka uruchomionego w ramach **Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Klubu „Senior+”. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
2. Oświadczam, iż zostałam(-em) poinformowana(-y), że zadanie jest współfinansowany ze środków Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020 oraz środków własnych Gminy Dąbrówka.
3. Oświadczam, że zapoznałam(-em) z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w ośrodku wsparcia – Klubie „Senior+” w Gminie Dąbrówka stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 021.5.2019 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrówce z dnia 16 grudnia 2019 r.
4. Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

…………………………………… ………………………………………..

 (Miejscowość, data) (Czytelny podpis)