

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do „Akademii Skutecznego Seniora”

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól niniejszego formularza (**WAŻNE! Proszę nie zapomnieć o podaniu numeru telefonu - ułatwi nam to kontakt z Państwem**).

Wypełniony i **CZYTELNIE** podpisany formularz prosimy:

- przesać na adres e-mail: [olga@pracowniaobywatelska.pl](mailto:olga@pracowniaobywatelska.pl)
- przesać pocztą tradycyjną na adres Biura Projektu: ul. Stolarska 6/9, 31-043 Kraków
- złożyć u koordynatora jednego z Centrów Aktywności Seniorów lub Krakowskiego Centrum Seniora

W razie trudności z przesyłaniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o kontakt telefoniczny z koordynatorką projektu - panią Olgą Płuciennik pod nr tel. **691-944-720**. Rekrutacja trwa do **29 kwietnia 2017 r.**

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail (opcjonalnie)	
Dzielnica zamieszkania	

CZY UKOŃCZYŁ PAN/PANI 60 LAT?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
CZY JEST PAN/PANI UCZESTNIKIEM CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
CZY JEST PAN/PANI CZŁONKIEM KRAKOWSKIEJ RADY SENIORÓW?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
CZY JEST PAN/PANI CZŁONKIEM KRAKOWSKIEGO CENTRUM SENIORA?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
CZY JEST PAN/PANI OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli tak, czy w Pani/Pana przypadku istnieje potrzeba dostosowania	

**spotkań/warsztatów/wizyty studyjnej do potrzeb osoby niepełnosprawnej?  
Proszę opisać w jakim zakresie.**

**Źródło informacji o projekcie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji):**

- ogłoszenie na stronie Stowarzyszenia Pracownia Obywatelska
- plakat/ulotka
- informacja w prasie
- informacja udostępniona przez Krakowskie Centrum Seniora
- informacja udostępniona przez Centrum Aktywności Seniorów
- portal dlaseniora.krakow.pl lub inny portal miejski/dzielnicowy
- inne strony internetowe, media społecznościowe (FB)
- znajomi
- inne (jakie?).....

**PROSZĘ WYMIENIĆ 3 NAJWAŻNIEJSZE POWODY ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU**

- .....
- .....
- .....

Oświadczenie

1. Deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Akademia Skutecznego Seniora” i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w projekcie – ukończyłem/ukończyłam sześćdziesiąt lat.
2. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych wyłącznie w związku z realizacją projektu „Akademia Skutecznego Seniora” przez Stowarzyszenie Pracownia Obywatelska (do celów monitoringu, kontroli oraz ewaluacji projektu). Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji w/w celu.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ, DATA    CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU**