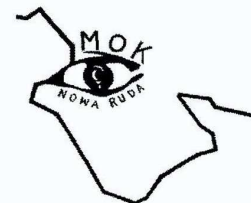




**ASOS 2014-2020**

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej  
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej



Fundacja Spółdzielni Socjalnej Invest  
ul. Zaulek 11, 57-400 Nowa Ruda  
KRS 0000460098, REGON 022140416, NIP 8851636630  
tel. 74 8143480, www.spoldzielniainvest.pl, e-mail: iwona\_skulska@op.pl

### Aktywizacja społeczna środowiska senioralnego w Nowej Rudzie

## Formularz zgłoszeniowy

Serdecznie zapraszamy **mieszkańców Nowej Rudy w wieku 13-30 lat** do udziału jako wolontariusze w **bezpłatnych** warsztatach kulturalnych oraz zajęciach sportowych organizowanych w ramach projektu **pt. „Aktywizacja społeczna środowiska senioralnego w Nowej Rudzie”**, współfinansowanego ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.

Osoby zainteresowane prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego, czytelne podpisanie we wskazanym miejscu w formularzu i dostarczenie do siedziby Fundacji Spółdzielni Socjalnej Invest osobiście bądź przesłanie pocztą na adres: ul. Zaulek 11, 57-400 Nowa Ruda.

UWAGA: PROSZĘ POSTAWIĆ ZNAK „X” PRZY ODPOWIEDNIM POLU BĄDŹ UZUPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA.

**Kandydat na uczestnika projektu proszony jest o wypełnienie wszystkich białych pól.**

Nazwa	L.p.	Dane Beneficjenta	
DANE PODSTAWOWE	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA (ZGODNE Z DOWODEM OSOBISTYM)	1.	Ulica/ miejscowość, nr domu/lokalu	
	2.	Kod pocztowy i miejscowość	
	3.	Gmina	
DANE KONTAKTOWE	1.	Tel. stacjonarny/ komórkowy	
	2.	Adres poczty elektronicznej	
Oświadczam, że <input type="checkbox"/> wyrażam chęć uczestnictwa jako wolontariusz w bezpłatnych zajęciach organizowanych w ramach projektu, <input type="checkbox"/> zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zajęciach wybranych przeze mnie warsztatów.			
<b>JESTEM ZAINTERESOWANA/ ZAINTERESOWANY UDZIAŁEM <u>JAKO WOLONTARIUSZ</u> W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:</b>			
<b>Warsztaty kulturalne</b> <input type="checkbox"/> warsztaty fotograficzne <input type="checkbox"/> warsztaty taneczne <input type="checkbox"/> warsztaty ICT (nowoczesnych technologii informacyjnych i telekomunikacyjnych) <input type="checkbox"/> warsztaty kulinarne			

<b>Zajęcia sportowe</b> <input type="checkbox"/> gimnastyka mózgu <input type="checkbox"/> rytmika <input type="checkbox"/> Tai-Chi <input type="checkbox"/> gimnastyka ogólnousprawniająca <input type="checkbox"/> aerobik z elementami tańca	
<b>UWAGA!: o wypełnienie proszone są osoby, które wyraziły chęć udziału w warsztatach ICT.</b>  <input type="checkbox"/> posiadam umiejętności informatyczne i telekomunikacyjne, w tym umiejętności posługiwania się współczesnymi urządzeniami telekomunikacyjnymi i informacyjnymi (ICT) takimi, jak: laptop, smartphone na poziomie: <input type="checkbox"/> bardzo dobrym <input type="checkbox"/> dobrym <input type="checkbox"/> średnim <input type="checkbox"/> niskim  <input type="checkbox"/> nie posiadam ww. umiejętności.	
Wyrażam <b>zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych</b> w procesie rekrutacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U nr 133. poz. 883 z dnia 29.08.1997 r. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym do projektu pt. „Aktywizacja społeczna środowiska senioralnego w Nowej Rudzie” są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przystąpienie do ww. Projektu.	
<b>CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU*</b> *w imieniu osoby, która nie ukończyła 18 r. ż. formularz zgłoszeniowy podpisany jest przez przedstawiciela ustawowego	
<b>DATA</b>	
<input type="checkbox"/> Akceptacja udziału w projekcie <input type="checkbox"/> Brak akceptacji udziału w projekcie ze względu na ..... .....	..... <b>Podpis kierownika projektu</b>

Osoby, które zakwalifikują się do udziału w zajęciach organizowanych w ramach projektu zostaną poinformowane e-mailem bądź telefonicznie (zgodnie z podanymi informacjami w formularzu zgłoszeniowym).