**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KLUBU SENIORA**

**Gminy Władysławowo**

|  |
| --- |
| DANE PODSTAWOWE |
| nazwisko |  |
| imię |  |
| płeć | □ kobieta | □ mężczyzna |
| PESEL |  |
| data urodzenia |  |
| telefon kontaktowy |  |
| adres e-mail |  |
| adres zamieszkania | ulica |  |
| numer domu/lokalu |  |
| miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  |
| WYKSZTAŁCENIE |
| □ niższe niż podstawowe |
| □ podstawowe |
| □ gimnazjalne |
| □ ponadgimnazjalne |
| □ wyższe |
| Jestem osobą bezrobotną | □ tak |
| □ nie |
| Jestem osobą pracującą (umowa o pracę) | □ tak |
| □ nie |
| Prowadzę własną działalność gospodarczą | □ tak□ nie |
| Moje zainteresowania, talenty, pasje |  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami  | □ tak |
| □ nie |
| Rodzaj niepełnosprawności | □ nie dotyczy |
| □ lekki |
| □ umiarkowany |
| □ znaczny |
| Korzystam ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej we Władysławowie | □ TAK □ NIE |
| Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu  | □ TAK □ NIEw przypadku zaznaczenia twierdzącej odpowiedzi należy podać przyczynę potrzeby wsparcia (depresja, doświadczanie przemocy fizycznej, psychicznej, uzależnienie itp.):  |
| Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną | □ TAK □ NIE |
| Jestem osobą samotnie gospodarującą | □ TAK □ NIE |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant | □ TAK □ NIE |
| Byłem/am uczestnikiem/ką Klubu Seniora w roku poprzedzającym rekrutację | □ TAK □ NIE |
| Dodatkowe informacje: |
| OŚWIADCZENIA |
| 1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę udziałuw zajęciach organizowanych przez Gminę Władysławowo w ramach funkcjonowania Klubu Seniora we Władysławowie.
2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane zawarte z formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż zadanie jest realizowane ze środków własnych Gminy Władysławowo.
4. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
5. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, określone w ww. Regulaminie.
 |
| Miejscowość i data: | ……………………………………………… |
| Czytelny podpis:  | ………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **OCENA ZGŁOSZENIA (wypełnia Koordynator)** |
| KRYTERIA :  |  |
|  |
| Osoba samotnie gospodarująca (4 pkt.)  | □ TAK □ NIE |
| Osoba korzystająca ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej we Władysławowie (3 pkt.) | □ TAK □ NIE |
| Osoba z niepełnosprawnością (2 pkt.) | □ TAK □ NIE |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/ zagrożona ubóstwem/doświadczająca wykluczenia społecznego/opiekująca się osobą zależną (4 pkt.)  |  |
| Uczestnik Klubu Seniora w roku poprzedzającym rekrutację  | □ TAK □ NIE |
| **RAZEM:** |  |

Sprawdzono dnia …………..…………..

Podpis Koordynatora ……………………………………………..