**NIE WYPEŁNIAĆ!**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjęcia formularza |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROGRAMU TELEOPIEKA DLA MIESZKACÓW GMINY NOWA WIEŚ WIELKA**

*Należy uzupełnić wszystkie* ***niezaciemnione pola formularza*** *rekrutacyjnego oraz podpisać*

*DEKLARACJĘ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE oraz OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*

|  |
| --- |
| 1. **dane uczestnika/ki – indywidualni i pracownicy instytucji/podmiotów**
 |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | 🞏 kobieta 🞏 mężczyzna |
| Kraj | **POLSKA** | Województwo | **Kujawsko-Pomorskie** |
| Powiat | 🞏 m. Bydgoszcz 🞏 bydgoski 🞐nakielski🞎 sępoleński 🞏 tucholski  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Numer budynku |  | Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do programu***Istnieje możliwość odmowy udzielenia danych* |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK 🞏 NIE🞏 odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami | 🞏 TAK 🞏 NIE🞏 odmowa podania informacji |
| Osoba zamieszkująca z osobami pracującymi | 🞏 TAK 🞏 NIE🞏 odmowa podania informacji |

 **………………………………………………………..**

 **data i podpis**