**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**