

**Załącznik Nr 1**

do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa” w zadaniu „Przez aktywność do sukcesu!” w ramach Programu Ministra Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne Formy Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu - edycja 2011-2015” p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych” (Zarządzenie 176/2011 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 9 czerwca 2011 r.)

**Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa**  
**Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl,**  
**e-mail: ops@gopslubawa.pl**

Fijewo, dnia.....

**WSTĘPNA DEKLARACJA**  
**uczestnictwa w zadaniu „Przez aktywność do sukcesu!”**

**DANE OSOBOWE :**

Imię i nazwisko.....

Płeć: K  M

PESEL.....

Data urodzenia .....Stan cywilny.....

Adres zam.:.....

Telefon.....E-mail:.....

- Jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w zadaniu „Przez aktywność do sukcesu!”
- Nie jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w zadaniu „Przez aktywność do sukcesu!”

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Mam świadomość, iż zawarte w zadaniu formy aktywnej integracji, w których będę brał/a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
2. Zostałem poinformowany/a o działaniach w zadaniu,
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania

.....  
(podpis kandydata)