

Załącznik Nr 1

do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa” w zadaniu „Czas na aktywność” 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 4/2012 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 17 czerwca 2013r.)

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

Fijewo, dnia.....

WSTĘPNA DEKLARACJA
uczestnictwa w zadaniu „Czas na aktywność”

DANE OSOBOWE :

Imię i nazwisko.....

Płeć: K M

PESEL.....

Data urodzenia Stan cywilny.....

Adres zam.:.....

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

- Jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w zadaniu „Czas na aktywność”
 Nie jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w zadaniu „Czas na aktywność”

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)

