



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgłoszenie do udziału w projekcie pt. „CUS – Centrum Usług Społecznych dla mieszkańców powiatu opoczyńskiego”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**NALEŻY PRZY WYBRANYCH FORMACH WSPARCIA WPISAĆ ZNAK "X"**

Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania					
Specjalistyczne usługi opiekuńcze					
Klub Seniora					
Usługa w mieszkaniu treningowym					
Szkolenia dla opiekunów faktycznych					
Placówka wsparcia dziennego					
<b>DANE OSOBOWE</b>					
Nazwisko					
Imię (imiona)					
Płeć (zaznaczyć x)		Kobieta		Mężczyzna	
Data i miejsce urodzenia		Pesel			
Wykształcenie					
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu		
Województwo		Powiat			
Gmina					
Adres poczty elektronicznej		Telefon			
Niesamodzielność (wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność)					

.....  
Podpis uczestnika projektu



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „CUS – Centrum Usług Społecznych dla mieszkańców powiatu opoczyńskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania:

Beneficjentowi realizującemu Projekt\*:

- Gminie Opoczno
- Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie
- Miejsko – Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Opocznie
- Miejsko – Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Drzewicy
- Fundacji „Dar dla Potrzebujących”
- Fundacji „Uśmiech Dziecka”

\*właściwe podkreślić

.....  
Podpis uczestnika projektu