

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane Kandydata:		
Imię:		
Nazwisko:		
Adres:		
Data urodzenia:		
Numer telefonu:		
Osoba prowadząca samodzielne gospodarstwo domowe i posiadająca problem z samodzielnym funkcjonowaniem*:	TAK	NIE
Osoba zamieszkująca wspólnie z osobami bliskimi i posiadająca problem z samodzielnym funkcjonowaniem*:	TAK	NIE

*właściwe podkreślić

Oświadczam, że podane do formularza zgłoszeniowego informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się, akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Rekrutacji i Udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 - Moduł II.

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 – Moduł II.

Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

.....
podpis Kandydata

Data przyjęcia zgłoszenia:

Godzina przyjęcia zgłoszenia:

Osoba przyjmująca
zgłoszenie: