

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**  
**do Projektu „Reagujmy na przemoc” realizowanego w ramach Programu Ochronowego „Wspieranie**  
**Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy**  
**w Rodzinie” ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej**

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU										
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię (imiona)						Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak			
Nazwisko							<input type="checkbox"/> podstawowe			
PESEL							<input type="checkbox"/> gimnazjalne			
						<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne				
						<input type="checkbox"/> policealne				
						<input type="checkbox"/> wyższe				
Kod pocztowy			-			Miejscowość				
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Ulica						Nr domu / lokalu				
Województwo	PODLASKIE					Powiat				
Tel. kontaktowy						Adres e-mail				
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
Osoba korzystająca z pomocy społecznej:	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE							
Osoba pracująca:	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE							
Wyrażam chęć udziału w wykładzie (min.3)						<input type="checkbox"/> "Rozpoznawanie przemocy w rodzinie i reagowanie na przemoc" <input type="checkbox"/> "Zagrożenia i skutki związane z przemocą w rodzinie" <input type="checkbox"/> "Prawidłowe metody wychowawcze" <input type="checkbox"/> "Zapobieganie stosowaniu przemocy w rodzinie" <input type="checkbox"/> "Pomoc osobom doświadczającym przemocy w rodzinie i zagrożonym przemocą w rodzinie. Reagowanie na przemoc"				
Wyrażam chęć udziału w warsztatach psychologicznych (min.1)						<input type="checkbox"/> "Wychowanie bez przemocy" <input type="checkbox"/> "Zapobieganie przemocy w bliskich związkach wśród młodzieży"				
Wyrażam chęć udziału w:						<input type="checkbox"/> Kursie samoobrony <input type="checkbox"/> Kursie pierwszej pomocy przedmedycznej				

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w programie i w pełni go akceptuję  
 Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity:Dz. U. 2016 r. poz. 922).

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS**  
**UCZESTNIKA PROJEKTU**

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Reagujmy na przemoc” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz zostałem/zostałam pouczony/pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, wyłącznie do monitoringu i ewaluacji projektu oraz Programu Osłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922).
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i deklaruję udział we wszystkich formach wsparcia, w których zgłosiłem/zgłosiłam uczestnictwo.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz do wykorzystania wizerunku.
5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
  - wiek 18 – 65 lat,
  - miejsce zamieszkania – miasto Łomża,
6. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
7. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków budżetu państwa.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU**