**Etap 1.1.1** ZPRO.82.2.2025

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Dane Kandydata:

- Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Dane członków rodziny (proszę podać osoby mieszkające w tym samym gospodarstwie domowym):

- Imię, nazwisko, data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Imię, nazwisko, data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Imię, nazwisko, data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Imię, nazwisko, data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Sytuacja społeczna rodziny (proszę zaznaczyć odpowiednie):

1. Korzystam z pomocy społecznej lub borykam się z różnymi problemami społecznymi: Tak / Nie
2. W mojej rodzinie występuje dziedziczona bieda w co najmniej 2 pokoleniach: Tak / Nie
3. Zobligowanie rodziny do współpracy z asystentem rodziny decyzją sądu: Tak[[1]](#footnote-1) / Nie
4. Jestem samotnym rodzicem: Tak / Nie
5. Jestem samotną matką: Tak / Nie
6. Problemy społeczne: (np. nieaktywność zawodowa, przemoc, uzależnienia, inne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Deklaracja o wyrażeniu zgody:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu realizacji procesu rekrutacji w projekcie „Wrocławska Wygrana Rodzina”.
2. **Znam zasady przetwarzania danych osobowych**, jakimi kierują się ich Administratorzy:
3. Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej,
4. Prezydent Wrocławia.

Wiem, że „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych” (klauzule informacyjne obu Administratorów) znajdują się:

* w Biurze Projektu (ul. Strzegomska 6, 53-611 Wrocław, pokój 26),
* w ZTPS 3 i ZTPS 5,
* na stronie internetowej MOPS

i zawsze mogę poprosić pracownika projektu o ich wydrukowanie, by ponownie je przeczytać.

5.Potwierdzam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data i czytelny podpis dorosłego członka rodziny

1. należy donieść dokument potwierdzający: ksero decyzji sądu + oryginał do wglądu [↑](#footnote-ref-1)