

**KARTA REKRUTACYJNA
OSOBY Z OTOCZENIA KANDYDATA/TKI
DO PROJEKTU „AKADEMIA RODZINY”**

Lp.	Nazwa	Wartość	
DANE KONTAKTOWE	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć *	<input type="checkbox"/> KOBIECI <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6	Telefon stacjonarny/komórkowy	
	7	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	8	Numer telefonu opiekuna (dotyczy dziecka)	
ADRES ZAMIESZKANIA	9	Kraj	
	10	Województwo	
	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Miejscowość	
	14	Kod pocztowy	
	15	Ulica	
	16	Nr domu	
	17	Nr lokalu	
KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	18	Osoba spełnia kryterium bycia otoczeniem osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Proszę wypełnić kartę czytelnie drukowanymi literami:

*właściwe zaznaczyć



Załączniki:

1. Oświadczenie Osoby z otoczenia uczestnika projektu dotyczące spełnienia kryteriów rekrutacji TAK NIE
2. Oświadczenie o byciu otoczeniem osoby o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym TAK NIE
3. Oświadczenie uczestnika projektu -RODO TAK NIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata/teki do projektu objętego grantem
i/lub prawnego opiekuna w przypadku, gdy kandydat/ika
jest osobą ubezwłasnowolnioną lub nieletnią)