



## 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

### DANE OSOBOWE

Nazwisko

Imię (imiona)

Płeć (zaznaczyć x)

Kobieta

Mężczyzna

Data i miejsce urodzenia

Pesel

Wykształcenie

### ADRES ZAMIESZKANIA

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