

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

osoby zainteresowanej uczestnictwem w zajęciach  
w Klubach Senior+ funkcjonujących na terenie Gminy Brześć Kujawski

**Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich białych pól i zaznaczenie właściwych odpowiedzi  
na pytania zawarte w formularzu rekrutacyjnym**

| I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W KLUBIE SENIOR+         |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IMIĘ (IMIONA)                                                                             |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NAZWISKO                                                                                  |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PŁEĆ                                                                                      | <input type="checkbox"/> KOBIETA<br><input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                     | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA                                                                        |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ULICA                                                                                     |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NR DOMU                                                                                   |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NR LOKALU                                                                                 |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ                                                                               |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KOD POCZTOWY                                                                              |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GMINA                                                                                     |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWIAT                                                                                    |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WOJEWÓDZTWO                                                                               |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSZAR ZAMIESZKANIA                                                                       | <input type="checkbox"/> MIASTO<br><input type="checkbox"/> WIEŚ                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NR TELEFONU                                                                               |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRES E-MAIL                                                                              |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania) |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ULICA                                                                                     |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NR DOMU                                                                                   |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NR LOKALU                                                                                 |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ                                                                               |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KOD POCZTOWY                                                                              |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GMINA                                                                                     |                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| POWIAT              |                                 |
| WOJEWÓDZTWO         |                                 |
| OBSZAR ZAMIESZKANIA | <input type="checkbox"/> MIASTO |
|                     | <input type="checkbox"/> WIEŚ   |
| NR TELEFONU         |                                 |

**II. WSKAZANIE KLUBU SENIOR+ (należy wskazać lokalizację, w której Kandydat/Kandydatka deklaruje chęć uczestnictwa) UWAGA! Należy zaznaczyć tylko 1 Klub Senior+**

☐ Klub Senior+ „Seniorita” w Brześciu Kujawskim

☐ Klub Senior+ „Pałacowe zacisze” w Wieńcu

☐ Klub Senior+ „Stacja Brzezie” w Brzeziu

**III. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA (należy zaznaczyć prawidłową odpowiedź)**

Jestem Uczestnikiem/Uczestniczką zajęć w innym ośrodku wsparcia, np. w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim

☐ TAK ☐ NIE

Jestem osobą samotnie zamieszkującą

☐ TAK ☐ NIE

Jestem osobą aktywną zawodowo

☐

TAK

☐

NIE

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego niezbędnego w procesie rekrutacji na zajęcia w Klubie Senior+

☐

TAK

☐

NIE\*

**\*zaznaczenie rubryki „NIE”, a więc niewyrażenie zgody na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego skutkować będzie negatywnym rozstrzygnięciem w kontekście przyjęcia do Klubu Senior+**

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis Kandydata/Kandydatki)

### **Oświadczenia obowiązkowe:**

1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną w ramach naboru na zajęcia realizowane w Klubie Senior+. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych;
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym w ramach naboru na zajęcia realizowane w Klubie Senior+. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie formularza rekrutacyjnego i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w zajęciach w Klubie. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w zajęciach zobowiązuję się do podpisania dokumentów regulujących szczegółowe zasady uczestnictwa w tej formie wsparcia;

3. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w zajęciach w Klubie, zostanę zobowiązany do udziału we wszystkich zaproponowanych mi działaniach, z zastrzeżeniem przepisów Regulaminu Klubów Senior+ regulujących w szczególności kwestie nieobecności i opuszczania zajęć;
4. Zostałem poinformowany/a, że uczestnictwo w zajęciach realizowanych w Klubie jest odpłatne oraz realizowane jest ze środków finansowych Gminy Brześć Kujawski.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem Klubów Senior+ funkcjonujących na terenie Gminy Brześć Kujawski i akceptuję jego warunki.
6. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w zajęciach realizowanych w Klubie wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w ramach Klubu, na stronie internetowej Gminy Brześć Kujawski: [www.brzesckujawski.pl](http://www.brzesckujawski.pl), w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanalów dystrybucji informacji. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do działań informacyjno-promocyjnych;
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Brześć Kujawski oraz Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji na zajęcia realizowane w Klubie Senior+ zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej RODO.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis Kandydata/Kandydatki)