**ANKIETA REKRUTACYJNA**

* **Dane osobowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwisko |  |
|  | Imię |  |
|  | Data urodzenia/PESEL |  |
|  | Adres zamieszkania |  |
|  | Telefon do kontaktu |  |
|  | E-mail |  |
|  | Status uczestnika  (wybrać właściwe) | * Jestem rodziną zastępczą zawodową * Jestem rodzinnym domem dziecka * Jestem rodziną zastępczą niezawodową * Jestem rodziną adopcyjną |

* **Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „POMOC dla pieczy” w następującym działaniu: szkolenie on-line „Praca z dzieckiem z FAS i ze spektrum FAS”- 22-23.10.2021 r.

* **Oświadczenie o ochronie danych osobowych**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w szczególności zgodę na zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie I usuwanie tych danych a także udostępnianie ich do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu pn. „POMOC dla pieczy” oraz przeprowadzanych na zlecenie NIW-CRSO ewaluacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………....  Data | …………………………………………………………….……….......  Podpis uczestnika |  |

* **Kwalifikacja do projektu *(wypełnia Stowarzyszenia Nowy Dom)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Osoba spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie | * TAK *(wypełnić punkt 2)* * NIE |
| 2 | Została zakwalifikowana do udziału w projekcie | * TAK * NIE   (dlaczego)………………………………………............................................ |

.....……………………………

**Podpis koordynatora projektu**