

Projekt „Coach rodzinny: innowacyjne podejście do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”
nr POKL.07.02.01-14-003/13

Numer dokumentacji	Data przyjęcia dokumentacji	Podpis osoby przyjmującej
--------------------	-----------------------------	---------------------------

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
UCZESTNIKA PROJEKTU/SESJI COACHINGOWYCH**

Dofinansowanego w ramach: Projektu „**Coaching rodzinny – innowacyjne podejście do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym**” Nr POKL.07.02.01-14-003/13 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VII

Działanie 7.2

Poddziałanie 7.2.1

I. Nazwa zadania

I. Nazwa i nr zadania	
------------------------------	--

II. Dane uczestnika

1. Imię (Imiona)	
2. Nazwisko	
3. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
4. PESEL	
5. Wykształcenie (podstawowe/ gimnazjalne/ ponadgimnazjalne/ pomaturalne/ wyższe)	wybierz
6. Dane kontaktowe	
6.1. Ulica	
6.2. Nr domu	
6.3. Nr lokalu	
6.4. Miejscowość	
6.5. Kod pocztowy	
6.6. Telefon stacjonarny/ telefon komórkowy	
6.7. Adres poczty elektronicznej	
7. Jestem/nie jestem odbiorcą działań o charakterze pomocowym (np.	Właściwe podkreśl



Stowarzyszenie
Katolicki Ruch
Antynarkotyczny
KARAN
Ul. Targowa 15/2/3
03-727

Projekt „Coach rodziny: innowacyjne podejście do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”
nr POKL.07.02.01-14-003/13

terapeutycznym, psychologicznym, pedagogicznym, prawnym, socjalnym itd.)	Jeżeli jesteś to gdzie....
8. Status na Rynku Pracy w chwili przystąpienia do projektu	
9. W przypadku osób zatrudnionych lub wykonujących inne prace zarobkowe: dochód nie przekracza kryterium dochodowego na osobę w rodzinie określonego w ustawie o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> NIE PRZEKRACZA <input type="checkbox"/> PRZEKRACZA
10. Moja motywacja udziału w projekcie wynika z:	<input type="checkbox"/>
10.1. trudności wychowawczych	<input type="checkbox"/>
10.2. trudnej sytuacji materialnej	<input type="checkbox"/>
10.3. trudnej sytuacji zawodowej	<input type="checkbox"/>
10.4. trudności w relacji z bliskimi osobami	<input type="checkbox"/>
10.5. uzależnienia	<input type="checkbox"/>
10.6. współuzależnienia	<input type="checkbox"/>
10.7. doświadczania przemocy	<input type="checkbox"/>
10.8. inne (jakie?)	
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.	
Oświadczam, także że:	
<p>Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Coaching rodzinny – innowacyjne podejście do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p>Zapoznałem/am się z treścią regulaminu sesji coachingowych w ramach „Coaching rodzinny – innowacyjne podejście do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”.</p> <p>Jednocześnie, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w ankiecie rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz.926, ze zm.), do celów związanych z realizacją projektu: rekrutacją, monitoringiem, ewaluacją, sprawozdawczością i kontrolą „Coaching rodzinny – innowacyjne podejście do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”.</p>	
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU	
Do formularza załączam:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Deklarację uczestnictwa w projekcie 2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. 3. Regulamin 	



Stowarzyszenie
Katolicki Ruch
Antynarkotyczny
KARAN
Ul. Targowa 15/2/3
03-727

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika projektu