

Potwierdzenie złożenia wniosku (data wpływu): _____

Podpis osoby przyjmującej wniosek: _____

**Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w Gminnym Programie Ośłonowym
„Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2025”**

I CZĘŚĆ - DANE UCZESTNIKA - (Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię: _____

Nazwisko: _____

PESEL: _____

Data urodzenia: _____

Telefon kontaktowy: _____

E-mail (jeśli posiadasz): _____

Miejscowość: _____

Kod pocztowy: _____

Ulica i nr budynku/lokalu: _____

**II CZĘŚĆ – WARUNKI UCZESTNICTWA W PROGRAMIE – (Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia
poniższe kryteria)**

- ☐ mieszkam na terenie Gminy Wieluń.
- ☐ jestem osobą, która skończyła 60 lat.
- ☐ jestem osobą mającą problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność.
- ☐ prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe (mieszkam samotnie),
lub
- ☐ mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia

III CZĘŚĆ – DODATKOWE INFORMACJE - (Proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności?

- TAK
- NIE

Jeśli tak, proszę podać stopień niepełnosprawności (niewłaściwe skreślić): lekki / umiarkowany / znaczny

IV CZĘŚĆ - OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w programie i deklaruję chęć uczestnictwa w nim;
2. Podane do formularza zgłoszeniowego informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Zapoznałem/am się, i akceptuję oraz zobowiązuje się przestrzegać Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji i realizacji programu 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).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
lub opiekuna prawnego

Pouczenie:

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.