

Kwestionariusz rekrutacji do Klubu Senior + w Skarżysku – Kamiennej

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|-----------|--|------|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | Wiek | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | | | | | | | | | | | | |
| Stan cywilny | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> wolna/wolny | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | | | Poczta | | | | | |
| Powiat | | | | | | | | Województwo | | | | | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny | | | | | | | | Telefon komórkowy | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe | | | <input type="checkbox"/> średnie techniczne/zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne | | | <input type="checkbox"/> wyższe inżynierskie <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie | | | | | | | |
| Dane dodatkowe | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Czy jest Pani/Pan aktywna/y zawodowo? | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> |
| Czy jest Pani/Pan osobą samotną ? | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> |
| Czy jest Pani/Pan osobą posiadającą ogólną sprawność fizyczną, umysłową i komunikacyjną ? | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> |
| Jeśli NIE, proszę podać ograniczenia | | | | |
| | | | | |

Krótkie uzasadnienie chęci udziału w Klubie Senior +

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Oświadczam, że nie korzystam z podobnych form wsparcia (np. inny Klub Senior, Uniwersytet Trzeciego Wieku)
- Oświadczam, że korzystam z podobnego wsparcia, to jest
-
-

Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:
Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity Dz.U.2019 poz.1781) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w ramach uczestnictwa w Klubie Senior + w Skarżysku – Kamiennej.

| Miejscowość | Data | Podpis |
|--|------|--------------------------------------|
| Data wpływu formularza: _____ - _____ - _____ r. | | Podpis osoby przyjmującej formularz: |