

Formularz zgłoszeniowy
udziału w zajęciach w ramach projektu*Nowy model Seniora XXI wieku*

Informacje ogólne o Uczestniku			
Nazwisko		Imię (imiona)	
Adres	Ulica, nr domu i lokalu		
	Miejscowość, kod pocztowy		
	Województwo		
telefon kontaktowy		e-mail (jeśli posiada)	
Rekrutacja do projektu odbywa się na podstawie obiektywnych kryteriów dotyczących wieku, działalności w UTW, miejsca zamieszkania oraz dochodu, dlatego prosimy o wypełnienie poniższych pól.			
Data urodzenia			
Czy jest Pan/ Pani członkiem Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Wysokiem Mazowieckiem?		Tak	Nie
Dochód netto przypadający na członka rodziny znajdującego się we wspólnym gospodarstwie domowym.			

Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach (zaznaczyć odpowiednie):

- zajęcia ruchowo- rehabilitacyjne
 zajęcia komputerowe
 warsztaty artystyczne

W PRZYPADKU ZAKWALIFIKOWANIA SIĘ DO UCZESTNICTWA, ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO obecności podczas spotkań i wypełniania ankiet ewaluacyjnych.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz .U. z 2014 r. poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z udziałem w formie edukacyjnej.

Czytelny podpis uczestnika

Decyzja Realizatora projektu o zakwalifikowaniu do projektu:
.....
.....

Zgłoszenie można dostarczyć do biura projektu przy ul. Ludowej 19 lub do Pani Marianny Kaczanowicz- Prezesa UTW III wieku w Wysokiem Mazowieckiem (tel. 503 977 925).