



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – Czas Kobiet

I. Dane kandydatki	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
numer PESEL	
telefon	
e-mail	
II. Kryteria przyjęcia do projektu	
mieszkanca Grudziądza	<input type="checkbox"/> osoba mieszkająca w Grudziądzu <input type="checkbox"/> osoba pracująca lub ucząca się w Grudziądzu <input type="checkbox"/> żadne z powyższych
osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> osoba korzystająca lub kwalifikująca się do świadczeń z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> członek gospodarstwa domowego sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <input type="checkbox"/> osoba bezdomna <input type="checkbox"/> osoba korzystająca z PO PŻ <input type="checkbox"/> osoba odbywająca karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego <input type="checkbox"/> osoba uzależniona od alkoholu <input type="checkbox"/> osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających <input type="checkbox"/> osoba chora psychicznie <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba zwolniona z zakładu karnego <input type="checkbox"/> uchodźca <input type="checkbox"/> żadne z powyższych
osoba korzystała wcześniej z projektów w ramach LGD Grudziądz	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
nieaktywna zawodowo kobieta, wychowująca dziecko w wieku do lat 7	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
data złożenia formularza	





Świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

.....
podpis kandydatki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Gildia Superbohaterów dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji do projektu „Czas Kobiet”

.....
podpis kandydatki

III. Rekomendacja osoby rekrutującej	
kandydatka spełnia kryteria formalne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
punkty premiujące	<input type="checkbox"/> +1 pkt. - osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego <input type="checkbox"/> +1 pkt. - osoba korzystająca z PO PŻ <input type="checkbox"/> +1 pkt. - nieaktywna zawodowo kobieta, wychowująca dziecko w wieku do lat 7
suma punktów premiujących	
rekomendacja	<input type="checkbox"/> odrzucić kandydaturę z przyczyn formalnych <input type="checkbox"/> zakwalifikować na listę kandydatów
podpis osoby rekrutującej	

