

**Kwestionariusz zgłoszeniowy
Do Dziennego Domu Senior + w Brzezinach**

DANE OGÓLNE			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
DATA URODZENIA			
PESEL			
PLEĆ	<input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	WIEK	
NR KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
DODATKOWE INFORMACJE			
AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA	<input type="checkbox"/> Osoba nieaktywna zawodowo – emeryt <input type="checkbox"/> Osoba nieaktywna zawodowo – rencista <input type="checkbox"/> Osoba aktywna zawodowo		
STATUS MIESZKANIOWY	<input type="checkbox"/> Osoba zameldowana i mieszkająca na terenie miasta Brzeziny <input type="checkbox"/> Osoba niezameldowana, ale mieszkająca w mieście Brzeziny		
STRUKTURA GOSPODARSTWA DOMOWEGO	<input type="checkbox"/> Osoba samotnie gospodarująca <input type="checkbox"/> Osoba w rodzinie		
POSIADANE DYSFUNKCJE	<input type="checkbox"/> Ruchowe <input type="checkbox"/> Wzroku <input type="checkbox"/> Neurologiczne <input type="checkbox"/> Słuchu <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....		

JESTEM OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNĄ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM ZAINTERESOWANY/A WSPARCIEM W ZAKRESIE USŁUG:		
<input type="checkbox"/> terapii zajęciowej		
<input type="checkbox"/> edukacyjnych		
<input type="checkbox"/> sportowo – rekreacyjnych		
<input type="checkbox"/> kulturalno – oświatowych		
<input type="checkbox"/> socjalnych		
<input type="checkbox"/> aktywizujących społecznie		
<input type="checkbox"/> aktywności ruchomej lub kinezyterapii		
WYMAGAM DOWOZU DO DZIENNEGO DOMU SENIOR +	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU W RAZIE NAGŁYCH SYTUACJI:	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Tel. kontaktowy	

1. W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w Dziennym Domu Senior + w Brzezinach realizowanego w ramach Programu Wieloletniego „Senior + ” na lata 2021 – 2025 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji usług w Dziennym Domu Senior + w Brzezinach, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości.
2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2021 – 2025
3. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

4. Oświadczam, że zapoznałam/- em się z Regulaminem Dziennego Domu Senior + w Brzezinach i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis