



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
Klub Młodzieżowy „Witos” w Samostrzelu**

Lp.	Nazwa	Wartość	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe ( <i>nie ukończona szkoła podstawowa</i> ) <input type="checkbox"/> podstawowe ( <i>szkoła podstawowa</i> ) <input type="checkbox"/> gimnazjalne ( <i>gimnazjum</i> ) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
	7	Kraj	
	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	
	12	Kod pocztowy	
	13	Ulica	
	14	Nr domu	
	15	Nr lokalu	
	16	Rodzaj obszaru zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione
	17	Telefon stacjonarny	
	18	Telefon komórkowy	
	19	Numer telefonu opiekuna:	
	20	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Kryteria obligatoryjne</b>	21	Zamieszkiwanie na terenie gminy Sadki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	22	Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jeśli TAK proszę wskazać przesłankę zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:		
	Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej		<input type="checkbox"/>
	Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym		<input type="checkbox"/>
Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny		<input type="checkbox"/>	



	przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej		
	Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich	<input type="checkbox"/>	
	Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>	
	Osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;	<input type="checkbox"/>	
	Rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	
	Osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	<input type="checkbox"/>	
	Osoby niesamodzielne	<input type="checkbox"/>	
	Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/>	
	Osoby korzystające z PO PŻ	<input type="checkbox"/>	
23	Wiek 14-18 lat (lub do zakończenia obowiązku szkolnego i obowiązku nauki)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
24	Uczestnictwo w innym projekcie objętym grantem dofinansowanym ze środków LSR Stowarzyszenia „Partnerstwa dla Krajny i Pałuk”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Kryteria punktowe</b>	25	Korzystanie przez rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	26	Zamieszkiwanie poza miejscowością Sadki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	27	Osiąganie niskich wyników edukacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	28	Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	29	Osoba przebywająca w pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu pn. „Klub Młodzieżowy „Witos” w Samostrzelu” realizowanego przez Powiat Nakielski.

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika

\* obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich