

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU		
Pieczętka Realizatora projektu	Numer formularza	
	Data i godzina wpływu	
	Podpis przyjmującego	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt:	„Dom bez przemocy”
<i>Projekt realizowany jest w ramach dofinansowania z budżetu Województwa Podkarpackiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie.</i>	

IMIĘ I NAZWISKO PRZEWODNICZĄCEGO/EJ ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO:			
OBSZAR DZIAŁANIA ZESPOŁU:			
POWIAT:		GMINA:	
Jako przewodniczący/ca Zespołu Interdyscyplinarnego, zgłaszam udział w szkoleniu wynikającym z art. 9a ust 5a Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, realizowanym przez CRAS, następującej liczby osób:			

PREFEROWANE TERMINY SZKOLEŃ:			
25,27,30.09.2024 r.	16,18,21.10.2024 r.	4,6,7.11.2024 r.	25,27,29.11.2024 r.

DANE KONTAKTOWE OSOBY ZGASZAJĄCEJ:	
Telefon Komórkowy i/lub stacjonarny:	
E-mail, na który zostanie wysłany link do udziału w spotkaniu:	
OŚWIADCZAM, ŻE SKŁAD ZESPOŁU ZGODNY JEST Z ROZPORZĄDZENIEM:	
Nazwa organu powołującego (wójt, burmistrz, prezydent):	
Numer i data zarządzenia:	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Stowarzyszenie „CRAS” - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą: ul. M. Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji w ramach projektu „Dom bez przemocy”.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).

<i>Miejscowość i data</i>	<i>Czytelny podpis osoby zgłaszającej</i>