

Zadanie współfinansowane ze środków Województwa Podkarpackiego
- Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie

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

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„Dom bez przemocy – edycja 2026”			
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:	Liczba osób z zespołu interdyscyplinarnego, które po raz pierwszy wezmą udział w szkoleniu wynikającym z Ustawy:	Liczba osób z zespołu interdyscyplinarnego, które ukończyły szkolenie wynikające z Ustawy:	Liczba osób z grup diagnostyczno – pomocowych
PREFEROWANE TERMINY SZKOLEŃ:			
22,25,27.05.2026 r.	08,11,12.06.2026 r.	18,21.23.09.2026 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:			
<p>Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.</p> <p>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 – edycja 2026”.</p> <p>Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.</p> <p>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).</p>			
----- Miejscowość i data		----- Czytelny podpis osoby zgłaszającej	