

Załącznik nr 1

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA / FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„AKTYWNY I ZDROWY SENIOR”

nr POWR.03.01.00-00-T225/18-00 współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

PROSIMY O WYPEŁNIENIE INFORMACJI DRUKOWANYMI LITERAMI BĄDŹ ZAZNACZENIE ODPOWIEDZI

DANE KANDYDATA	
IMIĘ:	
NAZWISKO:	
PESEL:	
WIEK:	
PŁEĆ:	
WYKSZTAŁCENIE:	☐ Podstawowe ☐ Średnie ☐ Wyższe
DANE KONTAKTOWE	
ULICA	
NR DOMU/ NR MIESZKANIA	
MIEJSCOWOŚĆ:	
KOD POCZTOWY:	
POCZTA:	
GMINA:	
POWIAT:	
WOJEWÓDZTWO:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Status zawodowy	☐ Emeryt ☐ Rencista ☐ Osoba pracująca ☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana ☐ Osoba bezrobotna niezarejestrowana ☐ Osoba bierna zawodowo ☐ Inny (jaki?)
W przypadku osoby aktywnej zawodowo:	☐ Rolnik ☐ Samozatrudniony ☐ Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w małym lub średnim przedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w administracji publicznej ☐ Zatrudniony w organizacji pozarządowej
Wykonywany zawód:	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba w innej niż wymienione powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Udział w innych formach wsparcia dla seniorów w okresie 12 miesięcy

☐ TAK ☐ NIE

Preferowana przez Państwa forma zajęć w projekcie, do wyboru **maksymalnie trzy** spośród:

1. **nordic walking**,
2. **smoveySALA,smoveyTEREN** –ćwiczenia oparte na wibracji,
3. **bodyART, joga, pilates, zdrowy kręgosłup**–ćwiczenia psychofizyczne
4. **aquafitness**–ćwiczenia kompensacyjno-korekcyjne na pływalni

1.

2.

3.

Jestem zainteresowana/y (po spełnieniu warunków)* uzyskaniem kompetencji instruktorskich w zakresie:

1. **nordic walking**
2. **smovey**

1. ☐ TAK ☐ NIE

2. ☐ TAK ☐ NIE

DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Aktywny i zdrowy senior” określonymi w ‘Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa’ oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu,
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny,
4. Mam świadomość, że zajęcia mogą odbywać się poza AWF Kraków.
5. Dobrowolnie przystępuję do projektu „Aktywny i zdrowy senior” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
6. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie oraz opisie grupy docelowej projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
8. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w wybranych przeze mnie form aktywności fizycznej w ramach projektu.
9. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

10. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją, przeprowadzeniem szkoleń, monitorowania postępu rzeczowego i realizacji wskaźników oraz ewaluacji projektu prowadzonych przez AWF Kraków oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, w tym również w badaniach dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
12. Wyrażam zgodę na czasowe, nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocyjnych Projektu podczas jego trwania, a także wynikających z obowiązków sprawozdawczych, pod warunkiem, że dokumentacja fotograficzna zostanie wykonana podczas zajęć realizowanych w Projekcie przez wykonawców Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, w związku z przystąpieniem do Projektu „Aktywny i zdrowy senior”
13. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować AWF Kraków w przypadku zmiany przedstawionych danych.
14. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*** Warunki do spełnienia:**

1. Wybór modułu z danych zajęć (nordic walking, smovey)
2. Wysoka frekwencja (90-100%) na danych zajęciach (w module tj. 44-48 godz.)
3. Ewentualna praktyka w prowadzeniu innych zajęć ruchowych.