Formularz rekrutacyjny

Nazwa projektu: Stworzenie Dziennego Domu Pomocy dla osób starszych w Opolu.

Nr projektu: FEOP.07.01.IZ.00-0005/23

Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i nazwisko:		Kod pocztowy:
2. Data urodzenia:		Miejscowość:
3. Miejsce urodzenia:		7. Telefon kontaktowy:
4. PESEL:		8. Adres e-mail (opcjonalnie):
5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu:		9. Wykształcenie:
6. Adres zamieszkania lub pobytu:		10. Obywatelstwo:
Ulica i numer domu:		11. Płeć K / M

12. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
TAK/ NIE / ODMOWA ODPOWIEDZI

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

13. Osoba z niepełnosprawnościami TAK/ NIE / ODMOWA ODPOWIEDZI

14. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji TAK/ NIE / ODMOWA ODPOWIEDZI
Jeśli tak to w jakiej?.....

Kryteria punktowane:
1. Stopień niepełnosprawności (proszę zaznaczyć odpowiednie i dołączyć kopie dokumentów):

- Brak
- Lekki stopień
- Umiarkowany stopień
- Znaczny stopień
- Niepełnosprawność sprzężona

2. Stopień samodzielności – Skala Barthel:

- Stan Lekki
- Stan Średnio ciężki
- Stan Bardzo ciężki

3. Oświadczam, że żyję samotnie w jednoosobowym gospodarstwie domowym.
Proszę zaznaczyć TAK/ NIE

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
2. Ocena pacjenta wg skali Barthel.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą, pod rygorem odpowiedzialności karnej (art. 233 § 6 KK).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu i zobowiązuję się do jego stosowania.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami RODO na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu.

Podpis uczestnika lub przedstawiciela prawego:

_____

Data: _____

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji