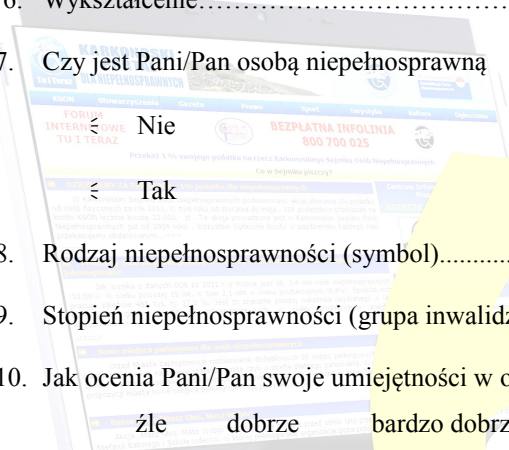


Załącznik nr 1
Komputerowe rendez-vous- I edycja

ANKIETA REKRUTACYJNA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania/zameldowania:
ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....
kod pocztowy.....miejsowość.....
powiat.....województwo.....
5. Telefon kontaktowy, e-mail.....
6. Wykształcenie.....
7. Czy jest Pani/Pan osobą niepełnosprawną

8. Rodzaj niepełnosprawności (symbol).....
9. Stopień niepełnosprawności (grupa inwalidzka)
10. Jak ocenia Pani/Pan swoje umiejętności w obsłudze komputera i innych nowoczesnych urządzeń i programów:
źle dobrze bardzo dobrze
11. Czy posiada Pani/Pan komputer?
 Tak
 Nie
12. Jaki jest dochód w Pani/Pana gospodarstwie domowym na członka rodziny
.....(zł.)
13. Jaka tematyka według Pani/Pana powinna być poruszana podczas warsztatów?
.....
14. Czy brała Pani/Pan udział w podobnych zadaniach
 Tak
 Nie
15. Proszę o przyjęcie mnie do grupy:
Podstawowej

Zaawansowanej

16. Oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Oświadczam, że mam nieograniczoną zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem. Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

⊗ Tak

⊗ Nie

17. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęcia / zdjęć/materiałów filmowych z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/materiałów filmowych przez Karkonoską Akademię Aktywnych Seniorów (KAAS) lub podmioty działające na zlecenie KAAS. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia/materiały filmowe mogą zostać umieszczone na stronie internetowej oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

⊗ Tak

⊗ Nie

18. Oświadczam, że:

- nie biorę udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków MPiPS
- biorę udział w innych projektach współfinansowanych ze środków MPiPS:

.....
(proszę wymienić tytuł projektu, okres realizacji, numer konkursu i cel programowy, Wnioskodawcę)

Data, czytelny podpis osoby wypełniającej ankietę:

.....

Data, godzina, czytelny podpis osoby przyjmującej ankietę:

.....