|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „PEŁNIEJ ŻYĆ”**  w ramach realizacji zadania publicznego w sferze obejmującej działalność pożytku publicznego  w obszarze działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym | | |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres zamieszkania |  |
| 3. | Nr telefonu |  |
| 4. | Status Kandydatki/Kandydata | Oświadczam, że:   * Jestem osobą **powyżej 60 roku życia** * Jestem osobą **nieaktywną zawodowo** * Zamieszkuję na terenie **Gminy Bytów/ Gminy Stara Kiszewa**\*   \*niepotrzebne skreślić |
| 5. | Deklaruję chęć udziału w działaniach określonych wprojekcie       tak   nie | W przypadku **zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej** proszę określić, jakim **wsparciem** jest Pan/i zainteresowany/a **:**   * Warsztaty ruchowo- taneczne * Stylizowana sesja zdjęciowa * Redagowanie i wydanie gazetki senioralnej |
| **Data i czytelny podpis** ........................ ........................................................................ | | |

**Ocena kryteriów formalnych (wypełnia pracownik Fundacji „Sprawni Inaczej” )**

|  |  |
| --- | --- |
| * spełnia | * nie spełnia |

...................................................

(podpis pracownika FSI)

**Wypełnia pracownik - osoba rekrutująca do projektu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Motywacja Kandydatki/ Kandydata do wzięcia udziału  w projekcie  Opinia osoby rekrutującej | ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….. |

…................................................

(data, podpis osoby rekrutującej)