**KARTA ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY AKTYWIZUJĄCE SPOŁECZNIE REALIZOWANE PRZEZ STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „GRUDZIĄDZKI SPICHLERZ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data szkolenia[[1]](#footnote-1):** | **17-25.07.2017r.** |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Biura Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania „Grudziądzki Spichlerz przy ul. Portowej 8
w Grudziądzu oraz realizacji projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; t. j. Dz. U. 2016 r. poz. 922.)

\* Oświadczam, iż należę do grupy osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych ubóstwem to m.in. :

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej;

- rodziny z trudnościami w pełnieniu funkcji opiekuńczo- wychowawczej;

- osoby nieletnie wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości;

- osoby przebywające w ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii;

- osoby z niepełnosprawnością;

- rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością;

- osoby niesamodzielne;

- osoby bezdomne;

- osoby odbywające kary pozbawienia wolności;

- osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 -2020

- osoby bezrobotne.

1. O zakwalifikowaniu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń. [↑](#footnote-ref-1)