





**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO SZKOLENIA**

**„KARTY KRYZYSOWE, KOMUNIKACJA Z GRUPAMI WRAŻLIWYMI I PIERWSZA POMOC”**

w ramach realizacji projektu „Bezpieczna Przystań – Kompleksowe wsparcie dla osób bezdomnych, uzależnionych i niepełnosprawnych w kryzysie”

1. **Dane osobowe uczestnika**

* Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………
* Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………
* Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………
* E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Status zgłaszającego**

☐ Ratownik medyczny

☐ Wolontariusz

☐ Inny (proszę podać): ...........................................................................................................

1. **Doświadczenie zawodowe / wolontariackie**

* Czy posiada Pani/Pan doświadczenie w pracy z osobami w kryzysie (np. niepełnosprawność, uzależnienia, bezdomność)?  
  ☐ Tak  ☐ Nie
* Czy posiada Pani/Pan ukończone kursy z zakresu pierwszej pomocy?  
  ☐ Tak  ☐ Nie

1. **Motywacja do udziału w szkoleniu**

* Dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w szkoleniu?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Jakie umiejętności chciał(a)by Pani/Pan szczególnie rozwinąć (np. komunikacja z grupami wrażliwymi, praca z kartą kryzysową, praktyczne ćwiczenia pierwszej pomocy)?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zgoda na udział w projekcie**

„Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Bezpieczna Przystań – Kompleksowe wsparcie dla osób bezdomnych, uzależnionych i niepełnosprawnych w kryzysie” sfinansowanego ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Wsparcia Organizacji Pozarządowych MOC MAŁYCH SPOŁECZNOŚCI”

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

Miejscowość, data Podpis uczestnika

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) informujemy, że

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Fundacja Razem dla rozwoju obszarów wiejskich z siedzibą przy ul. Stargardzkiej 32A, 74-200 Pyrzyce.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu „Bezpieczna Przystań – Kompleksowe wsparcie dla osób bezdomnych, uzależnionych i niepełnosprawnych w kryzysie”.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w projekcie.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienie sprzeciwu.
5. Dane mogą być przekazywane instytucjom finansującym projekt zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami dotyczącymi rozliczania projektów.