**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**Niniejszym, składając kwestionariusz zgłoszeniowy deklaruje udział w procesie rekrutacji w ramach zadania „Międzykulturowe Centrum Spotkań Kobiet”. Jestem świadoma, że złożenie kwestionariusza nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do wsparcia w ramach projektu.**

Jednocześnie oświadczam, że jestem zainteresowana korzystaniem z następujących form wsparcia (należy zakreślić min. jeden instrument wsparcia, można zaznaczyć wszystkie):

* Akademia Animatorek Społecznych (80 h)
* Akademia Dziennikarstwa Obywatelskiego (70 h)
* Kobieca Akademia Artystyczna (80h): Lublin, Bychawa, Cyców, Radecznica

 (proszę podkreślić wybraną miejscowość)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestniczki** | Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| **Miejsce zamieszkania** | Ulica/nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy/Miejscowość: |  |
| Gmina: |  |
| **Kontakt** | Telefon komórkowy: |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail): |  |
| **Moje doświadczenie** **w aktywności społecznej/publicznej**(proszę opisać krótko 3 sukcesy w aktywizacji społeczności lokalnej) |  |
| **Dlaczego chcę wziąć udział** **w** **projekcie?**(proszę krótko uzasadnić swój wybór) |  |
| **Dotychczas uczestniczyłam w następujących kursach/szkoleniach/warsztatach rozwijających moją aktywność społeczną/publiczną**(proszę wskazać na tematykę warsztatów/szkoleń oraz podmiot, który je organizował) |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz.833 z dn. 29.08.1997).*

*Zostałam poinformowana, że projekt „Międzykulturowe Centrum Spotkań Kobiet” Stowarzyszenia Równych Szans „BONA FIDES” oraz Fundacji A-venir jest realizowany ze środków Funduszu Inicjatyw Społecznych.*

*Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktyczny.*

**............................................................ ...........................................................** CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI MIEJSCOWOŚĆ I DATA