

## Formularz zgłoszeniowy

do zadania publicznego

### „Świadomy konsument”

**I. Oświadczam, że zgłaszam się do udziału w zadaniu publicznym pn. „Świadomy konsument” z własnej inicjatywy, w celu podniesienia swojej wiedzy dotyczącej praw konsumenckich, deklaruje chęć uczestnictwa w szkoleniu/warsztatach/konsultacjach:**

Zajęcia teoretyczne z praw konsumenta (12 godz.)

Zajęcia praktyczne z praw konsumenta (18 godz.)

Konsultacje indywidualne dot. praw konsumenta

**II. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną z uszkodzeniem słuchu:**

Tak

Nie

**III. Spełniam kryteria udziału w projekcie (wiek powyżej 60 lat),**

Tak

Nie

#### IV. Dane personalne

Imię/Imiona		Nazwisko	
PESEL			
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
Wykształcenie:	Brak <input type="checkbox"/>	Podstawowe <input type="checkbox"/>	Gimnazjalne <input type="checkbox"/>
	Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	Pomaturalne <input type="checkbox"/>	Wyższe <input type="checkbox"/>
<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA</b>			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu / Nr lokalu	
Powiat		Województwo	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
e-mail		Telefon	

Świadomy/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że, dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis kandydata

# **ASOS** 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej  
Osób Starszych na lata 2014-2020

---

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej