Załącznik nr 1 do regulaminu projektu

**KARTA ZGŁOSZENIA/ formularz rekrutacyjny**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………….……………….…

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………….…

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

Nr pesel……………………………………….…………… tel. ………………………….…………………

e – mail………………………………………………………………………………………………………......

* Wyrażam chęć przystąpienia do projektu pn. „Zimowa przygoda”,

realizowanego przez Stowarzyszenie „Tilia” na Barbarce w Toruniu.

* Spełniam kryteria obowiązkowe uczestnika projektu:
* zamieszkuję teren województwa kujawsko – pomorskiego,
* mam ukończone 65 lat,
* nie korzystałam/ em i nie korzystam ze wsparcia w innym projekcie objętym grantem dofinansowanym w ramach danego naboru wniosków,
* doświadczyłam/em, doświadczam skutków COVID - 19
* jestem zagrożona/y wykluczeniem społecznym lub ubóstwem tj. osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

korzystam z MOPS/ GOPS

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

 Miejscowość, data Czytelny podpis