**ANKIETA REKRUTACYJNA**

**do projektu „Między Nami Pokoleniami”**

**Dane podstawowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Płeć** | * Kobieta * Mężczyzna |
| **Gmina zamieszkania** | * Bojadła * Czerwieńsk * Kolsko * Nowogród Bobrzański * Sulechów * Świdnica * Trzebiechów * Zabór |
| **Data urodzenia lub numer PESEL** |  |
| **Telefon kontaktowy / adres e-mail (jeśli Pani/Pan posiada)** |  |
| **Informacja o niepełnosprawności** | * Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności * Nie dotyczy |

**Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi krzyżykiem:**

1. **Jak Pani/Pan najczęściej spędza wolny czas?**

* Oglądam telewizję
* Czytam książki, prasę
* Spotykam się ze znajomymi i przyjaciółmi
* Poprawiam sprawność fizyczną
* Uczę się nowych rzeczy
* Nudzę się
* Inne – jakie ……………………………………………………………………………………..

1. **Czy aktualnie podejmuje Pani/Pan jakąś aktywność fizyczną:**

* Tak
* Nie

1. **Jak często podejmuje Pani/Pan aktywność fizyczną:**

* Codziennie
* Kilka razy w tygodniu
* Raz w tygodniu
* Kilka razy w miesiącu
* Nie podejmuję żadnej aktywności fizycznej

1. **W jakich formach aktywności fizycznej Pani/Pan uczestniczy:**

* Nordic walking
* Gimnastyka- aerobik, joga
* Pływanie
* Turystyka piesza
* Jazda rowerem
* Inne formy aktywności -jakie………………………………………………………………….
* Nie uczestniczę w żadnej formie aktywności fizycznej

1. **Jakie wg Pani/Pana występują bariery uczestnictwa w formach aktywności fizycznej** (proszę podać min. 3)**:**

* Zbyt wysoki wiek
* Brak zorganizowanych zajęć w pobliżu miejsca zamieszkania
* Niewystarczająca oferta dla osób starszych
* Zły stan zdrowia
* Brak środków finansowych
* Brak chęci i potrzeby
* Brak infrastruktury sportowej w miejscu zamieszkania
* Brak wiedzy o możliwościach uczestnictwa w zajęciach sportowych
* Problemy z dojazdem na zorganizowane zajęcia / do obiektów sportowych
* Inne powody – jakie …………………………………………………………………………

1. **Z jakich usług kulturalnych, edukacyjnych, turystycznych i rekreacyjnych najchętniej Pani/Pan korzysta:**

* Wycieczki turystyczne
* Kino
* Teatr
* Filharmonia
* Zajęcia edukacyjne uniwersytetu trzeciego wieku
* Zajęcia z zakresu ekologii, przyrody
* Zajęcia manualne, warsztaty
* Szkolenia
* Inne – jakie….……………………………………………………………………………….….
* z żadnych

1. **Czy przynależy Pani/Pan do organizacji zrzeszającej m.in. seniorów np. Klub Seniora, Uniwersytet Trzeciego Wieku, Koło Gospodyń Wiejskich, Koło Wędkarskie:**

* Tak
* Nie

*Nazwa organizacji ………………………………………………………………………………………….*

1. **Czy regularnie spożywa Pani/Pan posiłki ?**

* Raczej tak
* Ani tak, ani nie
* Zdecydowanie nie
* Raczej nie

1. **Czy spożywane przez Panią/Pana posiłki są odpowiednio zbilansowane i dostosowane do własnych potrzeb żywieniowych ?**

* Raczej tak
* Ani tak, ani nie
* Zdecydowanie nie
* Raczej nie

1. **Jak często spożywa Pani/Pan owoce i warzywa:**

* Codziennie
* Kilka razy w tygodniu
* Raz w tygodniu
* Kilka razy w miesiącu
* Nie spożywam

1. **Jak często spożywa Pani/Pan słodycze:**

* Codziennie
* Kilka razy w tygodniu
* Raz w tygodniu
* Kilka razy w miesiącu
* Nie spożywam

1. **Jakie Pani/Pan najczęściej w ciągu dnia spożywa napoje:**

* Woda
* Herbata
* Soki warzywne i owocowe
* Napoje gazowane
* Kawa

1. **Jakiej techniki przygotowywania posiłków najczęściej Pani/Pan używa:**

* Pieczenie
* Duszenie
* Gotowanie
* Smażenie
* Odgrzewanie w mikrofalówce

**Czego oczekuje Pani/Pan po uczestnictwie w projekcie:**

* Wzmocnienia zaplecza społecznego seniorów w gminie
* Integracji rówieśniczej i międzypokoleniowej
* Rozwoju sprawności fizycznej i umysłowej
* Poprawy dobrego samopoczucia
* Zapobiegania wycofaniu i izolacji
* Wzrostu poczucia własnej wartości
* Wymiany doświadczeń i zainteresowań
* Otwarcia na potrzeby innych
* Rozwoju zdolności
* Inne -jakie ........................…………........................................................................................................................................

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Deklaruję udział w projekcie „Między Nami Pokoleniami”.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany **ze środków budżetu państwa  
   w ramach Programu Wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025 Edycja 2023.**
3. Oświadczam, że dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są prawdziwe.
4. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim.

............................................................... ...............................................................   
 Miejscowość, data Czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. (tj. Dz. U. z 2021, poz. 1062 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz na publikację  
z wizerunkiem na portalach społecznościowych oraz stronach WWW w celach edukacyjnych, promocyjnych oraz informacyjnych związanych z realizacją projektu „Między Nami Pokoleniami” dofinansowanego ze środków budżetu państwa w ramach Programu Wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025- Edycja 2023. Niniejsza zgoda zostaje udzielona na rzecz Stowarzyszenia LGD MOaB, nie jest ograniczona czasowo ani terytorialne, dotyczy wszelkich materiałów, w tym zdjęć z moim udziałem wykonanych podczas wydarzeń organizowanych w ramach projektu. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych  
lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

…………………………………………………………… (Data i podpis)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu „„Między Nami Pokoleniami” dofinansowanego ze środków budżetu państwa w ramach Programu Wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025- Edycja 2023. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam /zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną poniżej.

…………………………………………………………… (Data i podpis)

Zgodnie z artykułem 13 us. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1), dalej RODO, informujemy że:

• Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem z siedzibą  
w Zaborze, ul. Lipowa 1, zarejestrowane pod numerem KRS 0000299256.

• W sprawie danych osobowych można kontaktować się pod nr tel. 68 320 13 55 lub adresem e-mail: lgd@miedzyodraabobrem.pl.

• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań w celach promocyjnych, informacyjnych czy edukacyjnych, a po zakończeniu realizacji działań w ramach projektu „Między Nami Pokoleniami”, przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.

• Treść klauzuli informacyjnej do wglądu na stronie www Stowarzyszenia. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz zgoda  
na ich przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku są dobrowolne, jednak w przypadku odmowy nie będzie możliwe wzięcie udziału  
w wydarzeniu/projekcie.