



## Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie "Zdrowi i aktywni w pracy"

.....  
Nazwisko i imię

Liczba punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)	
--	--

.....  
Departament

LP	DANE PRACOWNIKA:	Weryfikacja komisji rekrutacyjnej	
1	Data urodzenia		
2	Data zatrudnienia w UMWK-P		
3	Umowa na czas nieokreślony:	TAK / NIE*	
4	Umowa na czas określony:	TAK / NIE*	
5	Data końca obowiązywania umowy:	.....	
6	Umowa na zastępstwo:	TAK / NIE*	
7	Występowanie schorzenia układu kostno mięśniowo stawowego	TAK / NIE*	
8	Występowanie problemu związanego z nieprawidłowym odżywianiem	TAK / NIE*	
9	Orzeczenie o niepełnosprawności:	TAK / NIE*	
<b>DZIAŁANIA PROJEKTOWE DO WYBORU</b>			
10	Masaże	TAK / NIE*	
11	Konsultacje dietetyczne	TAK / NIE*	
12	Zajęcia sportowe w obiektach sportowo rekreacyjnych na podstawie imiennej karty dostępu**	TAK / NIE*	
13	Stacjonarne, interdyscyplinarne, grupowe zajęcia sportowe organizowane przez okręgowe związki sportowe**	TAK / NIE*	
<b>LOKALIZACJA (preferowane miejsce korzystania z działań projektowych)</b>			
14	Bydgoszcz	TAK / NIE*	
15	Grudziądz	TAK / NIE*	
16	Inowrocław	TAK / NIE*	
17	Toruń	TAK / NIE*	
18	Włocławek	TAK / NIE*	

\*niepotrzebne skreślić

\*\*udział w zajęciach sportowych dla uczestnika projektu będzie dostępny wyłącznie w jednej z możliwych form aktywności fizycznej

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie "Zdrowi i aktywni w pracy" i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zapisów.

Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są prawdziwe i zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018, (Dz. U. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na potrzeby rekrutacji do udziału w projekcie "Zdrowi i aktywni w pracy" realizowanym w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko Pomorskiego w Toruniu.

.....  
data i podpis kandydata