

Dane klienta sprawdził, wprowadził do aplikacji bazy danych i zatwierdził Kierownik Biura Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej:

Podpis:

## KARTA REJESTRACYJNA KLIENTA

Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnianie formularza i zaznaczenie „x” w odpowiednim kwadracie

Dane osobowe i kontaktowe klienta:				
Nr klienta w Sieci:		Nr klienta w Biurze:		
Imię (imiona):	1.	2.		
Nazwisko:			Płeć:	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:				
<input type="checkbox"/> do 25 lat	<input type="checkbox"/> 26 – 35 lat	<input type="checkbox"/> 36 – 45 lat	<input type="checkbox"/> 46 – 60 lat	<input type="checkbox"/> powyżej 60 lat
Tel. stacjonarny:			Tel. komórkowy:	
e-mail:				
Adres zamieszkania:				
Ulica:			Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:			Kod pocztowy:	
Powiat:	<input type="checkbox"/> miasto Poznań	<input type="checkbox"/> miasto Leszno	<input type="checkbox"/> miasto Konin	
<input type="checkbox"/> poznański	<input type="checkbox"/> pilski	<input type="checkbox"/> leszczyński	<input type="checkbox"/> koniński	<input type="checkbox"/> inny:
Województwo	<input type="checkbox"/> wielkopolskie		<input type="checkbox"/> inne:	
Obszar zamieszkania:				
<input type="checkbox"/> obszar miejski <i>tereny położone w granicach administracyjnych miast</i>		<input type="checkbox"/> obszar wiejski <i>tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej</i>		



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
PRACY I POLITYKI  
SPOŁECZNEJ

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek - najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Wykształcenie:</b>	
<input type="checkbox"/> podstawowe	<i>ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>
<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<i>ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<i>ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe</i>
<input type="checkbox"/> pomaturalne	<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>
<input type="checkbox"/> wyższe	<i>pełne i ukończone na poziomie wyższym</i>

<b>Status na rynku pracy:</b>	
<input type="checkbox"/> bezrobotna/y	<i>osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy, nie posiadająca żadnych umów o pracę, ani cywilno-prawnych</i>
<input type="checkbox"/> nieaktywna/y zawodowo	<i>osoba niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</i>
<input type="checkbox"/> zatrudniona/y	
<input type="checkbox"/> samozatrudniona/y	<i>własna działalność gospodarcza</i>

<b>Źródło dochodu:</b>		
<input type="checkbox"/> praca	<input type="checkbox"/> renta lub emerytura	<input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych
<input type="checkbox"/> zasiłek z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> brak dochodu	<input type="checkbox"/> brak danych/odmowa udzielenia odpowiedzi

<b>Stopień niepełnosprawności:</b>			
<input type="checkbox"/> Tak			<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki	

<b>Źródło informacji o Biurze Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej:</b>		
<input type="checkbox"/> ulotka	<input type="checkbox"/> plakat	<input type="checkbox"/> rodzina/znajomi
<input type="checkbox"/> strona internetowa	<input type="checkbox"/> ogłoszenie w prasie	<input type="checkbox"/> radio
<input type="checkbox"/> inne:		



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
PRACY I POLITYKI  
SPOŁECZNEJ

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek - najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

## 1. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

W związku z przystąpieniem do Projektu „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Familijny Poznań z siedzibą w Poznaniu, 60-526, ul. Staszica 15, będąca Projektodawcą Projektu pt. „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”,
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”,
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”,
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
PRACY I POLITYKI  
SPOŁECZNEJ

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek - najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 2. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH UCZESTNICTWA W PROJEKCIE.

Ja niżej podpisany Uczestnik Projektu wyrażam wolę uczestniczenia w Projekcie „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet V – Dobre rządzenie; Działanie - 5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora; Poddziałanie - 5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję warunki udzielania porad prawnych i informacji obywatelskich zawarte w „Regulaminie Sieci Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”.
2. Zwracam się o udzielenie porady prawnej/informacji obywatelskiej świadczonej na w/w warunkach przez Biura Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej.
3. Nie posiadam środków finansowych na skorzystanie z płatnych porad prawnych i informacji obywatelskiej.
4. Zwracam się o udzielenie porady prawnej/informacji obywatelskiej, która nie dotyczy prowadzonej przeze mnie własnej działalności gospodarczej.
5. Nie korzystam w tej samej sprawie przedstawionej doradcy prawnemu z usług innego prawnika niezaangażowanego w Projekcie.
6. Korzystam z usług poradniczych świadczonych przez Biura Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej na własną odpowiedzialność.
7. Odpowiedzialność odszkodowawcza Projektodawcy za ewentualne szkody wynikłe z działalności przy realizacji Projektu jest wyłączona w najszerszym dopuszczalnym przez prawo zakresie.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane oraz archiwizowane w informatycznej aplikacji bazy danych Projektodawcy w celu udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu „Sieć Biur Porad Prawnych i Informacji Obywatelskiej”,
9. Potwierdzam zgodność moich danych osobowych z Kartą Rejestracyjną Klienta oraz mam świadomość odpowiedzialności z tytułu składania oświadczeń niezgodnych z prawdą.
10. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie jest ona ograniczona z mocy ustawy ani orzeczeniem sądu.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
PRACY I POLITYKI  
SPOŁECZNEJ

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

