

**Deklaracja przystąpienia do projektu „Centrum Wsparcia Integracyjnego”  
finansowany ze środków Rezerwy Funduszu Pracy przekazanych na realizację Resortowego Programu  
Aktywizacyjnego dla cudzoziemców w ramach konkursu ofert „Razem możemy więcej - Pierwsza edycja Programu  
Aktywizacyjnego dla cudzoziemców na lata 2022-2023” oraz oświadczenie na wyrażenie zgody na przetwarzanie  
danych osobowych**

**(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię i nazwisko:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Kraj pochodzenia (obywatelstwo):	
Nazwa, numer i seria dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca na terenie Polski:	
Data przekroczenia granicy Polskiej	
Data i miejsce urodzenia,	
Numer PESEL (jeżeli jest nadany)	
<b>Dane Kontaktowe:</b>	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres zamieszkania w Kraju pochodzenia:	
Adres zamieszkania w Polsce:	
<i>Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu dokumentacji udzielenia pomocy i obsługi projektu. Я заявляю, що даю згоду на обробку моїх персональних даних з метою документування допомоги та ведення проекту.</i>	

**Zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (zgodnie z art.233 § 1 kk).**

<b>Podpis uczestnika</b>	
<b>Miejscowość, dnia</b>	
Imię i nazwisko pracownika	
Potwierdzam odbiór oświadczenia i weryfikację dokumentu	