

FORMULARZ REKRUTACYJNY

1.	DANE OSOBOWE	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		PESEL	
		Wiek	
		Data urodzenia	
2.	DANE TELEADRESOWE	Ulica	
		Numer domu	
		Numer mieszkania	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	
		Poczta	
		Gmina	
		Powiat	
		Województwo	
		Telefon	
		e-mail	
3.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	Status osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności

Projekt współfinansowany ze środków Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.