



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZESTNIK BADANIA FGI

<b>1. Dane osobowe:</b> <i>(proszę wpisać swoje dane w zacienionych miejscach)</i>			
3.1 Imię i nazwisko			
3.4 Telefon			
3.5 e-mail			
3.2 Adres zamieszkania:			
3.3 Adres do korespondencji:			
<b>Zgłaszam swoją kandydaturę do uczestnictwa w badaniu FGI w powiecie:</b> <i>(proszę wstawić znak „ X ” w minimum 1 zacienionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	lubaczowskim	<input type="checkbox"/>	strzyżowskim
<input type="checkbox"/>	przemyskim	<input type="checkbox"/>	rzeszowskim
<input type="checkbox"/>	ropczycko-sędziszowskim		
<b>2. OŚWIADCZAM, ŻE:</b>			
<b>Reprezentuję:</b> <i>proszę wpisać nazwę i adres (firmy/instytucji /organizacji) którą Pan/Pani będzie reprezentować w badaniu FGI</i>			
<b>Pracuję (lub jestem członkiem) w organizacji pozarządowej lub pracuję w JST na terenie jednego z w/w powiatów przez okres:</b> <i>(proszę wstawić znak „ X ” w zacienionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	do 2 lat		
<input type="checkbox"/>	od 2 do 5 lat		
<input type="checkbox"/>	powyżej 5 lat		
<b>Jestem przedsiębiorcą działającym w obszarze: zrównoważonej turystyki, zdrowia lub eko-technologii na terenie w/w powiatów przez okres:</b> <i>(proszę wstawić znak „ X ” w zacienionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	do 5 lat		
<input type="checkbox"/>	od 5 do 10 lat		
<input type="checkbox"/>	powyżej 10 lat		
<b>Jestem liderem społecznym (np.: dziennikarzem, nauczycielem, osobą duchowną) działającym na terenie w/w powiatów</b> <i>proszę wpisać czym się Pan/Pani zajmuje:</i>			
<b>Posiadam wiedzę na temat funkcjonowania następujących sektorów jakości życia:</b> <i>(proszę wstawić znak „ X ” w zacienionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	zrównoważona turystyka		
<input type="checkbox"/>	zdrowie		
<input type="checkbox"/>	eko-technologie		
<b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).</b>			
<b>Data, podpis kandydata badań FGI: .....</b>			