



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZESTNIK BADANIA FGI

1. Dane osobowe: <i>(proszę wpisać swoje dane w zaciemionych miejscach)</i>			
3.1 Imię i nazwisko			
3.4 Telefon			
3.5 e-mail			
3.2 Adres zamieszkania:			
3.3 Adres do korespondencji:			
Zgłaszam swoją kandydaturę do uczestnictwa w badaniu FGI w powiecie: <i>(proszę wstawić znak „ X ”w minimum 1 zaciemionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	lubaczowskim	<input type="checkbox"/>	strzyżowskim
<input type="checkbox"/>	przemyskim	<input type="checkbox"/>	rzeszowskim
<input type="checkbox"/>	ropczycko-sędziszowskim		
2. OŚWIADCZAM, ŻE:			
Reprezentuję: <i>proszę wpisać nazwę i adres (firmy/instytucji /organizacji) którą Pan/Pani będzie reprezentować w badaniu FGI</i>			
Pracuję (lub jestem członkiem) w organizacji pozarządowej lub pracuję w JST na terenie jednego z w/w powiatów przez okres: <i>(proszę wstawić znak „ X ”w zaciemionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	do 2 lat		
<input type="checkbox"/>	od 2 do 5 lat		
<input type="checkbox"/>	powyżej 5 lat		
Jestem przedsiębiorcą działającym w obszarze: zrównoważonej turystyki, zdrowia lub eko-technologii na terenie w/w powiatów przez okres: <i>(proszę wstawić znak „ X ”w zaciemionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	do 5 lat		
<input type="checkbox"/>	od 5 do 10 lat		
<input type="checkbox"/>	powyżej 10 lat		
Jestem liderem społecznym (np.: dziennikarzem, nauczycielem, osobą duchowną) działającym na terenie w/w powiatów <i>proszę wpisać czym się Pan/Pani zajmuje:</i>			
Posiadam wiedzę na temat funkcjonowania następujących sektorów jakości życia: <i>(proszę wstawić znak „ X ”w zaciemionym miejscu)</i>			
<input type="checkbox"/>	zrównoważona turystyka		
<input type="checkbox"/>	zdrowie		
<input type="checkbox"/>	eko-technologie		
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.).			
Data, podpis kandydata badań FGI:			