

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Niniejszy dokument dotyczy projektu pn. „**Warto się badać – program profilaktyki raka jelita grubego**” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Osi Priorytetowych 9 - 12 RPO WL 2014-2020, 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działania 10.3

Nazwisko / Nazwiska

Imię / Imiona

--	--

Data urodzenia

--	--	--

Płeć-proszę zakreślić właściwe

Kobieta	Mężczyzna
---------	-----------

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania lub pobytu

Miejscowość	ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	gmina	powiat

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

--	--

STATUS OSOBY W CHWILI DEKLARACJI CHĘCI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

1. Kryteria kwalifikujące (wybrać jedno z poniższych):

- wiek od 50 r.ż. do 64 r.ż. niezależnie od wywiadu rodzinnego dotyczącego wystąpienia raka jelita grubego,
- wiek od 40 r.ż. do 49 r.ż. oraz jeśli u Pana/Pani jednego krewnego I stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) rozpoznano raka jelita grubego w wieku powyżej 60 r.ż..
- wiek od 30 r.ż. do 49 r.ż. oraz pochodzenie z rodziny, w której występuje Zespół Lyncha (z udokumentowanym potwierdzeniem rozpoznania z poradni genetycznej na podstawie tzw. Kryteriów amsterdamskich i ewentualnego wyniku badania genetycznego).

2. Kryteria dyskwalifikujące:

a) Czy występują u Pana/Pani następujące objawy:

- obecność krwi w stolcu (jeśli masz hemoroidy – żyłaki odbytu zaznacz NIE)

TAK NIE

- bez powodu powtarzająca się biegunka lub zaparcie w ostatnich kilku miesiącach



TAK NIE

- chudnięcie lub anemia, których przyczyna nie jest znana

TAK NIE

- ołówkowate stolce (jeśli masz hemoroidy – żylaki odbytu zaznacz NIE)

TAK NIE

- uczucie niepełnego wypróżnienia (jeśli masz hemoroidy – żylaki odbytu zaznacz NIE)

TAK NIE

b) Czy miał(a) Pan/Pani wykonaną badanie kolonoskopowe w ciągu ostatnich 10 lat

TAK NIE

Uwaga: do Projektu kwalifikują się osoby, które w punkcie 1 zaznaczyły jedną odpowiedź, a w punkcie 2 na wszystkie powyższe pytania odpowiedziały NIE.

Jeżeli nie spełniłeś powyższych warunków nie wypełniaj dalej ankiety

2. Wykształcenie:

niższe niż podstawowe

podstawowe

gimnazjalne

ponadgimnazjalne

policealne

wyższe

3. Status na rynku pracy:

a) Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

Osoba długotrwale bezrobotna

inne

b) Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

Osoba długotrwale bezrobotna

inne

c) osoba bierna zawodowo, w tym:

osoba ucząca się

osoba uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

inne

d) Osoba pracująca:

osoba pracująca w administracji rządowej

osoba pracująca w administracji samorządowej

osoba pracująca w organizacji pozarządowej

osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie



osoba pracująca w MMŚP (mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo)

osoba prowadząca działalność na własny rachunek

inne

e) Zawód wykonywany (wypełnia osoba pracująca):

instruktor praktycznej nauki zawodu,

kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej,

nauczyciel kształcenia ogólnego,

nauczyciel kształcenia zawodowego,

nauczyciel wychowania przedszkolnego,

pracownik instytucji rynku pracy,

pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia,

pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej,

pracownik instytucji szkolnictwa wyższego,

pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej,

pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej,

rolnik

inny

f) Osoba zatrudniona w (miejsce zatrudnienia):

--

4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania

TAK NIE

6. Osoba z niepełnosprawnością

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

7. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Data

Miejscowość

Podpis

--	--	--