



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

dot. realizacji Projektu nr WND – POKL.09.01.01-24-074/08 „Równi i zintegrowani”. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE: „Równi i zintegrowani”

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania ul. Nr domu/mieszkania

Kod pocztowy - Miejscowość

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania) ul.

Nr domu/mieszkania Kod pocztowy - Miejscowość

2. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:

1) Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki

telefon kontaktowy

2) Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

telefon kontaktowy

3) Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

.....

3) Dane dot. kwalifikowalności dziecka do Projektu:

- wiek dziecka (stan na dzień 01.08.2009r.):

- dziecko jest/nie jest* objęte 5 – cio godzinnym minimum programowym

- dziecko jest/nie jest* osobą niepełnosprawną**

4. Zgłaszam chęć udziału w warsztatach pt. Klucz do sukcesu Twojego dziecka” oraz wyrażam chęć do bezpośredniej pracy z dzieckiem w domu.

5. Oświadczam, że jestem osobą pracującą / niepracującą / bezrobotną* z prawem do zasiłku/bezrobotną bez prawa do zasiłku / w dni powszednie pracuję w godzinach oddo

6. Oświadczam, że mój mąż/żona* jest osobą pracującą / niepracującą / bezrobotną z prawem do zasiłku / bezrobotną bez prawa do zasiłku /* w dni powszednie pracuje w godzinach od do

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Orzesze, dn.r.

.....

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka/

* Niepotrzebne skreślić

** Jeśli dziecko zgłaszane do projektu jest osobą niepełnosprawną należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności