



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie
projekt nr RPZP.07.06.00-32-K009/18

ZGŁOSZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

do projektu pn. „Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie”
Zadanie 1 – Rozszerzenie oferty wsparcia dziennego – mobilny zespół specjalistów

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI¹ DO PROJEKTU

Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania:			
Ulica:			
Nr domu:	<input type="text"/>	Nr lokalu:	<input type="text"/>
Miejscowość:	<input type="text"/>	Kod pocztowy:	<input type="text"/>
Gmina:	<input type="text"/>	Powiat:	<input type="text"/>
Województwo:			
Telefon:	<input type="text"/>	Adres e-mail:	<input type="text"/>

II. KRYTERIA FORMALNE

Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne do udziału w projekcie:

- zamieszkuje na terenie województwa zachodniopomorskiego (miasta Szczecin)
 jest wychowankiem/wychowanką Placówki Wsparcia Dziennego

Nazwa			
Adres			
Telefon:	<input type="text"/>	Adres e-mail:	<input type="text"/>

III. REKOMENDACJA DO OBJĘCIA WSPARCIEM

Wnoszę o objęcie Kandydata/Kandydatki nw. wsparciem:

- pedagoga
 psychologa
 logopedy
 terapeutę

¹ Dziecko – wychowanka Placówki Wsparcia Dziennego

REKOMENDACJA DO OBJĘCIA WSPARCIEM (UZASADNIENIE POTRZEBY)**Czy u dziecka występuje niepełnosprawność potwierdzona orzeczeniem o niepełnosprawności, orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego?**

(właściwą odpowiedź proszę podkreślić)

TAK

NIE

.....
Miejscowość, data.....
Podpis rekomendującego pracownika i pieczęć PWD**Oświadczenie opiekuna kandydata/kandydatki do projektu**

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie” oraz zobowiązuję się wypełnić wszelkie niezbędne dokumenty w przypadku zakwalifikowania dziecka do udziału w projekcie.

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu do celów rekrutacji do projektu „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie”. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego