**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU** |
| Tytuł projektu | „My dla rodziny, rodzina dla nas. Wspieranie rodzin z uwzględnieniem ich zasobów własnych w powiecie chrzanowskim i wadowickim.” |
| Nr umowy | 32/PS.XIII/2022 |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA**(prosimy wypełnić drukowanymi literami) |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| **DANE ADRESOWE UCZESTNIKA**(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25’ K.C.)Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam: |
| Województwo | MAŁOPOLSKIE |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Numer domu/lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
|  |  |
| Skąd dowiedziałam/em się o projekcie? | z ulotek/plakatów |  |
| od rodziny/znajomych |  |
| ze strony internetowej |  |
| z innego źródła(jakiego?)………………………………………………… |  |
| **OŚWIADCZENIE** |
| Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że:1. Zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**My dla rodziny, rodzina dla nas. Wspieranie rodzin z uwzględnieniem ich zasobów własnych w powiecie chrzanowskim i wadowickim”.**2. Jako uczestnik „**My dla rodziny, rodzina dla nas. Wspieranie rodzin z uwzględnieniem ich zasobów własnych w powiecie chrzanowskim i wadowickim.”** zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych spotkaniach, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i innych wymaganychdokumentów.3. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków WojewództwaMałopolskiego.4. Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszymoświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.…………………………….. ……....……………………………… Data, miejscowość Czytelny podpis uczestnika projektu |
|  |