**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU** | | | |
| Tytuł projektu | „Rodzina mimo wszystko 2. Specjalistyczne poradnictwo rodzinne na obszarach wiejskich i miejsko-wiejskich województwa małopolskiego.” | | |
| Nr umowy | 43/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 “Rodzina mimo wszystko 2. Specjalistyczne poradnictwo rodzinne na obszarach wiejskich i miejsko-wiejskich województwa małopolskiego.”  2. Jako uczestnik “Rodzina mimo wszystko 2. Specjalistyczne poradnictwo rodzinne na obszarach wiejskich i miejsko-wiejskich województwa małopolskiego.” zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych spotkaniach, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i innych wymaganych dokumentów.  3. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego.  4. Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.  …………………………….. ……....………………………………  Data, miejscowość Czytelny podpis uczestnika projektu | | | |
|  | | | |