



Załącznik nr 1

do „Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2011r. (Zarządzenie Nr 1/POKL/2011 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 12 stycznia 2011r.)

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl, e-mail: ops@gopslubawa.pl

Fijewo, dnia.....

WSTĘPNA DEKLARACJA
uczestnictwa w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2011r.

1. DANE OSOBOWE :

(* dotyczy osoby biorącej bezpośredni udział w projekcie)

- Imię i nazwisko.....
- Płeć: K M
- PESEL..... Data urodzenia
- Stan cywilny..... Tel./E-mail:
- Adres zam.:.....

DANE OSOBOWE PEŁNOPRAWNEGO OPIEKUNA/RODZICA :

(* uzupełnić w przypadku gdy z wsparcia będzie korzystała osoba niepełnoletnia)

- Imię i nazwisko.....
- Płeć: K M
- PESEL..... Data urodzenia
- Stan cywilny..... Tel./E-mail:
- Adres zam.:.....

Jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w projekcie systemowym w 2011r.

Nie jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w projekcie systemowym w 2011r.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o planowanych działaniach z zakresu aktywnej integracji w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
2. Mam świadomość, iż zawarte w Projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał/a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
3. Zapoznałem się z postanowieniami **Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa** w projekcie systemowym realizowanym w 2011r i akceptuję je,
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,

.....
(podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis opiekuna prawnego/rodzica- w przypadku kandydata niepełnoletniego)



**Wypełnia pracownik socjalny*

POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WYMOGÓW FORMALNYCH
UDZIAŁU W PROJEKCIE SYSTEMOWYM „AKTYWNA RODZINA” w 2011r.

Potwierdzam, że Pan(i)

ur. zam.

spełnia wymogi formalne do udziału w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w ramach PO KL 2007-2013 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, tj.:

- **korzysta z pomocy społecznej,**
- **jest w wieku aktywności zawodowej,**
- **należy do jednej lub/i kilku grup docelowych do których skierowany jest projekt.**

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)