

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje 12.1 Edukacja przedszkolna

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tytuł projektu: | „Biedronkowo” Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym |
| Beneficjent: | TAWA Taurogiński Waldemar, 22-100 Chełm, ul. Krzywa 41/3 |
| Partner 1: | Powiat Włodawski/ Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. ks. Jana Twardowskiego, 22-200 Włodawa, ul. Partyzantów 13 |
| Partner 2: | Gmina Miejska Włodawa, 22-200 Włodawa, al. Józefa Piłsudskiego 41 |
| Realizator Partnera 2. | Miejskie Przedszkole Integracyjne, 22-200 Włodawa, ul. Szkolna 5 |
| Nr umowy o dofinansowanie: | RPLU.12.01.00-06-0049/16¹ |

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

| | Lp. | Nazwa | |
|------------------------|-----|---------------|--|
| <i>Dane osobowe</i> | 1 | Imię | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | 4 | PESEL | |
| | 5 | Wiek | |
| | 6 | Wykształcenie | |
| <i>Dane kontaktowe</i> | 7 | Ulica | |
| | 8 | Nr domu | |

¹W przypadku kiedy na etapie podpisywania umowy o partnerstwie jest znany numer wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik nr 5

| | | | |
|-----------------------|----|--------------------------------------|---|
| | 9 | Nr lokalu | |
| | 10 | Miejscowość | |
| | 11 | Kod pocztowy | |
| | 12 | Województwo | |
| | 13 | Powiat | |
| | 14 | Telefon stacjonarny | |
| | 15 | Telefon komórkowy | |
| | 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |
| Dane dodatkowe | 17 | Fakt bycia osobą niepełnosprawną | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych *wyłącznie* do monitoringu i ewaluacji.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu oraz akceptuję wszystkie jego warunki.
4. Deklaruję chęć udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Podpis uczestnika/ uczestniczki