



Załącznik nr 11 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Projekt „Deinstytucjonalizacja i wsparcie wojewódzkiej pieczy zastępczej”

Nr FESL.07.08-IZ.01-0799/23

realizowany przez Województwo Śląskie
– Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W DZIAŁANIACH
NIEBĘDĄCYCH FORMAMI WSPARCIA****ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU NA:**

- spotkanie sieciujące w obszarze rodzinnej pieczy zastępczej
- Forum Pieczy Zastępczej
- wydarzenie informacyjno-promujące projekt
- (inne)

DANE OSOBOWE I DANE TELEADRESOWE

Imię

Nazwisko

Zajmowane stanowisko

Nazwa i adres
instytucji/organizacjiRealizuję działania
w obszarze rodzinnej
pieczy zastępczej

- Tak
- Nie

DANE TELEADRESOWE

Województwo

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

SPECJALNE POTRZEBY

- Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

.....

.....

.....



Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką

Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

.....

.....

.....

Zapewnienie tłumacza języka migowego

Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y, że ww. projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Funduszu Europejskiego dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych - Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL)

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Deinstytucjonalizacja i wsparcie wojewódzkiej pieczy zastępczej” i zobowiązuje się do jego przestrzegania

PODPIS

Data	Podpis