



Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI
do projektu pn. „Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny
w Szczecinie”**

Zadanie 1 – Rozszerzenie oferty wsparcia dziennego – mobilny zespół specjalistów

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI¹ DO PROJEKTU

Imię/Imiona													
Nazwisko													
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

Adres zamieszkania:			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Telefon:		Adres e-mail:	

II. KRYTERIA FORMALNE

Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne do udziału w projekcie:

- zamieszkuje na terenie województwa zachodniopomorskiego (miasta Szczecin)
- jest wychowankiem/wychowanką Placówki Wsparcia Dziennego

Nazwa			
Adres			
Telefon:		Adres e-mail:	

III. REKOMENDACJA DO OBJĘCIA WSPARCIEM

Wnoszę o objęcie Kandydata/Kandydatki nw. wsparciem:

- pedagoga
- psychologa
- logopedy
- terapeutę

¹ Dziecko – wychowanka Placówki Wsparcia Dziennego

REKOMENDACJA DO OBJĘCIA WSPARCIEM (UZASADNIENIE POTRZEBY)**Czy u dziecka występuje niepełnosprawność potwierdzona orzeczeniem o niepełnosprawności, orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego?**

TAK

NIE

.....
Miejscowość, data.....
Podpis rekomendującego pracownika i pieczęć PWD**Oświadczenie opiekuna kandydata/kandydatki do projektu**

Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie” oraz zobowiązuję się wypełnić wszelkie niezbędne dokumenty w przypadku zakwalifikowania dziecka do udziału w projekcie.

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu do celów rekrutacji do projektu „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie”. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego