



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie:
"Tacy sami jak inni – silniejsi w rodzinie"

realizowanym przez:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tarnowie

Nazwisko:	Imię:
Dane kontaktowe: adres e-mail..... telefon:	
Wyrażam chęć udziału mojego dziecka w projekcie. Dane dziecka: Nazwisko :..... Imię:..... Data urodzenia: Pesel:..... Adres zamieszkania: ulica nr domu nr lokalu miejscowość kod pocztowy województwo..... powiat	
Oświadczam, że moje dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności nr....., z dnia kod.....	
Oświadczam, że moje dziecko posiada oświadczenie lekarskie z dnia, potwierdzające niepełnosprawność z powodu autyzmu.	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich działaniach, zaplanowanych w ramach projektu „Tacy sami jak inni – silniejsi w rodzinie”.	
Oświadczam, iż moja rodzina dobrowolnie zobowiązuje się do uczestnictwa w projekcie	

„Tacy sami jak inni – silniejsi w rodzinie”.

Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam się z treścią Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że podane przez mnie dane w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.

Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość.....

dnia.....

.....

(podpis kandydata)