



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie:
"Tacy sami jak inni"
realizowanym przez:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tarnowie

Nazwisko:	Imię (imiona):
PESEL:	
Adres zameldowania: ulica nr domu nr lokalu miejscowość kod pocztowy województwo..... powiat adres e-mail..... numer telefonu komórkowego	
Wyrażam chęć mojego udziału w projekcie, poprzez udział w: ☒ wyjeździe integracyjnym, połączonym z zajęciami socjoterapeutycznymi; ☒ grupie wsparcia dla rodzin osób autystycznych.	
Preferowana grupa wsparcia: ☐ I grupa – dla rodziców/opiekunów dzieci u których autyzm został niedawno stwierdzony, ☐ II grupa – dla rodziców/opiekunów, którzy borykają się z problemem autyzmu swoich dzieci od dłuższego czasu. Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe.	
Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam się z treścią Regulaminu uczestnictwa w projekcie.	
Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	

Miejscowość....., dnia.....

(podpis kandydata)