**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Kompleksowa profilaktyka wychowawcza”**

1. **Dane uczestnika I grupy (osoba w wieku od 16 r.ż. )**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |
| **Wiek** |  |
| **Wykształcenie** |  |
| **Uczestnik z dzieckiem / dziećmi \*** | **Tak Nie****Liczba:****Wiek:** |
| **Liczba osób w gospodarstwie** |  |
| **Osoba ucząca się\*** | **Tak Nie**  |
| **Osoba pracująca\*** | **Tak Nie** |
| **Sytuacja rodzinna – ważne aspekty** |  |

1. **Dane uczestnika II grupy (osoba dorosła objęta asystą lub kuratelą)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Wiek** |  |
| **PESEL** |  |
| **Wykształcenie** |  |
| **Liczba osób w gospodarstwie** |  |
| **Liczba i wiek dziecka/dzieci uczestnika** |  |
| **Osoba pracująca\*** | **Tak Nie** |
| **Osoba objęta asystą\*** | **Tak Nie** |
| **Osoba objęta kuratelą\*** | **Tak Nie** |
| **Sytuacja rodzinna – ważne aspekty** |  |

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

 Ja niżej podpisany/a deklaruję udział w Projekcie „ Kompleksowa profilaktyka wychowawcza ” finansowanym ze środków Miejskiej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Słupsku, realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku.

 Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. ( Dz. U. 2018 poz.1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewakuacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu „ Kompleksowa profilaktyka wychowawcza” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku. Zostałem/(am) poinformowany/(a) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatora projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełniania lub usunięcia.

…………………………………… ……………………………………………….

/miejscowość, data/ /czytelny podpis uczestnika\*/

OŚWIADCZENIE

 Świadomy/(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny / Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm. / oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

………………………………… ………….………………………………….

/miejscowość, data/ / czytelny podpis uczestnika\*/

*\*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej/ubezwłasnowolnionej formularz powinien zostać podpisany przez jej opiekuna prawnego*