



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

pn. „Uśmiechnij się – idziemy do przedszkola!” realizowanego w ramach

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji  
w regionach, Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechniania edukacji  
przedszkolnej.

Lp	<b>Kandydat na uczestnika projektu</b>	
<b>Dane podstawowe</b>	1	Imię (imiona) dziecka
	2	Nazwisko dziecka
	3	Data urodzenia dziecka
	4	PESEL dziecka
	5	Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego
<b>Adres zamieszkania</b>	6	Ulica i nr domu
	7	Miejscowość i kod pocztowy
	8.	Gmina, powiat i województwo
<b>Dane kontaktowe</b>	9	Telefon domowy
	10	Telefon komórkowy
	11	Adres poczty elektronicznej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do celów rekrutacji.

Pouczony o odpowiedzialności oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym

.....  
**Data, podpis przyjmującego oświadczenie**

.....  
**Data, czytelny podpis uczestnika projektu\*\***

**\* wypełnienie niniejszego formularza jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie**

**\*\* ) w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie podpisuje rodzic lub opiekun osoby niepełnoletniej**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**

---

**WYPEŁNIA KOORDYNATOR/ KIEROWNIK**

Lp	Data	
1	Liczba punktów z rekrutacji	
2	Zakwalifikowany do projektu	
3	Podpis kierownika/koordynatora	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOLECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**

**WYPEŁNIA KOORDYNATOR/ KIEROWNIK**

Zakwalifikowany do zajęć:

Lp	rodzaj zajęć	tak/nie/ lista rezerwowa	Dodatkowa informacja
1	Zajęcia przedszkolne		
2	Zajęcia socjoterapeutyczne - logopedia		
3	Zajęcia socjoterapeutyczne - terapia		
4	Zajęcia socjoterapeutyczne - rehabilitacja		
5	Zajęcia edukacyjne – j. angielski, religia, rytmika		
6	Terapia metodą Tomatisa		
7	Festyn Rodzinny		

<b>1</b>	<b>Podpis kierownika/koordynatora</b>	
----------	---------------------------------------	--