



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

DANE WNIOSKODAWCY: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Bielsku-Białej

TYTUŁ PROJEKTU: „Słoneczko świeci dla Małych Dzieci”

PODDZIAŁANIE: 11.1.3 RPO WSL 2014-2020

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Data urodzenia	
	5	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	1	Kraj	
	2	Województwo	
	3	Powiat	
	4	Gmina	
	5	Miejscowość	
	6	Ulica	
	7	Nr budynku	
	8	Nr lokalu	
	9	Kod pocztowy	
	10	Telefon kontaktowy	
	11	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	1	Data rozpoczęcia udziału w projekcie*	
	2	Data zakończenia udziału w projekcie*	
	3	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu*	
	4	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
	2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
	3	Osoba z niepełnosprawnościami	
	4	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	

Uwaga: pola z * wypełnia Biuro projektu

Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do dostarczenia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – jeżeli dotyczy.
Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do dostarczenia informacji o specjalnych potrzebach żywieniowych dziecka – jeżeli dotyczy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka
ubiegającego się o przyjęcie do projektu)