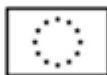




		3.	Data urodzenia												
		4.	PESEL												
		5.	Płeć	☐ Kobieta						☐ Mężczyzna					
II	ADRES ZAMIESZKANIA	1.	Ulica												
		2.	Nr domu												
		3.	Nr lokalu												
		4.	Miejscowość												
		5.	Kod pocztowy												
		6.	Gmina												
		7.	Powiat												
		8.	Województwo												
III	ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)	1.	Ulica												
		2.	Nr domu												
		3.	Nr lokalu												
		4.	Kod pocztowy												
		5.	Miejscowość												
IV	NR TELEFONU KONTAKTOWEGO														
V	ADRES EMAIL														



CZĘŚĆ II

KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W WYJEŹDZIE DYDAKTYCZNO- REKREACYJNYM DLA DZIECI I OSÓB PEŁNOLETNICH PRZEBYWAJĄCYCH W PIECZY ZASTĘPCZEJ Z POWIATU KRAPKOWICKIEGO RAMACH PROJEKTU – właściwie zaznaczyć „X”		TAK	NIE
KRYTERIA OBLIGATORYJNE			
I	Jestem osobą przebywającą w rodzinie zastępczej zawodowej albo rodzinnym domu dziecka.		
II	Jestem osobą przebywającą w rodzinie zastępczej niezawodowej.		
III	Jestem osobą przebywającą w rodzinie zastępczej spokrewnionej.		
KRYTERIA DODATKOWE			
I	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.		
II	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności sprzężonej.		
III	Jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027.		
IV	Jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracującą i/lub uczącą się na terenie wiejskim powiatu krapkowickiego.		
V	Jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze – w mieście Krapkowice.		
VI	Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.		



OŚWIADCZENIA

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w 10 – dniowym wyjeździe dydaktyczno-rekreacyjnym dla dzieci i osób pełnoletnich przebywających w pieczy zastępczej w wieku od 7 do 25 roku życia z powiatu krapkowickiego w ramach projektu pn. „Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej w sercu Opolszczyzny”.

.....

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA**

* W przypadku osoby małoletniej podpisuje się jej opiekun prawny/faktyczny.