



Formularz zgłoszenia do usługi „Aktywizacja osób 50+”

w ramach projektu „Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne
świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych”.

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi „Aktywizacja osób 50+”

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

2. Wnioskowana aktywność:

szkolenia (indywidualne/grupowe*)

kursy (indywidualne/grupowe*)

warsztaty aktywizujące:

wycieczki:

inne:

Osoba została poinformowana o możliwości korzystania z każdej formy aktywności i do dokonywania zmian wnioskowanych aktywności.

3. Preferowany okres świadczenia usługi:

Data rozpoczęcia realizacji usługi:

Data zakończenia realizacji usługi:

4. Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

.....

.....

*Niepotrzebne skreślić.



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu Usług Społecznych oraz Regulaminem uczestnictwa w projekcie „*Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych*” i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie jako odbiorcy usługi.

W celu zapewnienia wysokiej jakości usług, wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowanie przez CUS świadczonej usługi „Aktywizacja osób 50+” w miejscu jej realizacji.

.....
podpis Kandydata do projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku

Udzielam / nie udzielam* Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych nieodpłatnego i nieodwołalnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem/wizerunkiem mojego/mojej* bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pt.: „Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych”. Zgoda / brak zgody* obejmuje wykorzystanie, obróbkę, utrwalanie i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzonymi przez Wnioskodawcę działaniami w ramach projektu pt.: „Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych”. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Uczestnika ¹

*Niepotrzebne skreślić

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.

Wniosek

Koordinator Indywidualnych Planów Usług Społecznych wnioskuje o przyznanie usługi „Aktywizacja osób 50+” w postaci preferowanego wsparcia:

Preferowane wsparcie	Planowany termin rozpoczęcia	Planowany termin zakończenia
Aktywizacja osób 50+		

Uwagi:

.....
.....
.....

.....
pieczęć i podpis KIPUS

Potwierdzenie zakwalifikowania / nie zakwalifikowania do korzystania z usługi „Aktywizacja osób 50+”

Decyzja Organizatora Usług Społecznych:

.....
.....
.....

Uzasadnienie nie zakwalifikowania do korzystania z usługi „Aktywizacja osób 50+”:

.....
.....

.....
pieczęć i podpis Organizatora Usług Społecznych