



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Załącznik nr 7D do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*

Formularz zgłoszenia do usługi

„Złota rączka” – mobilne usługi konserwatorskie

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

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi „Złota rączka”

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

2. Zakres czynności świadczonej usługi z wyłączeniem prac remontowych (maksymalnie 2 godziny jednorazowo a nie więcej niż 10 dni w miesiącu)

.....

.....

.....

.....

3. Preferowany okres świadczenia usługi:

Data rozpoczęcia realizacji usługi.....

Data zakończenia realizacji usługi.....



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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 „Złota Rączka” – mobilne usługi konserwatorskie 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 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 Uczestnika¹

*niewłaściwe skreślić

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

Wniosek.

Koordynator Indywidualnych Planów Usług Społecznych wnioskuję o przyznanie usługi „**Złota rączka**” – **mobilne usługi konserwatorskie** w postaci preferowanego wsparcia:

Preferowane wsparcie	Planowany termin rozpoczęcia	Planowany termin zakończenia	Ilość dni	Ilość godzin
„Złota rączka” – mobilne usługi konserwatorskie				

.....

pieczęć i podpis KIPUS

Potwierdzenie zakwalifikowania / nie zakwalifikowania do korzystania z usługi „**Złota rączka**” – **mobilne usługi konserwatorskie**.

Organizator Usług Społecznych kwalifikuje do usługi „Złota rączka” w postaci preferowanego wsparcia:

.....
.....

.....

pieczęć i podpis Organizatora Usług Społecznych