

## **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*

Załącznik nr 4 do Regulaminu  
rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU 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 <sup>1</sup>

\*Niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_

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

*Załącznik nr 8 do Regulaminu  
rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*

### **Wniosek**

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

<b>Preferowane wsparcie</b>	<b>Planowany termin rozpoczęcia</b>	<b>Planowany termin zakończenia</b>
Aktywizacja osób 50+		

Uwagi:

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

.....  
*Pieczęć i podpis KIPUS-a*

**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