Załącznik nr 7G do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Formularz zgłoszenia do usługi „Zajęcia specjalistyczne dla dzieci”

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

1. **Dane osoby:** (rodzica, przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego):

Imię i nazwisko:

……

Data urodzenia:

……

Adres zamieszkania:

……

Telefon:

……..

E-mail:

……..

2. Dane dziecka 1:

Imię i nazwisko:

……

Data urodzenia:

……

Adres zamieszkania:

……

Dane dziecka 2:

Imię i nazwisko:

……

Data urodzenia:

……

Adres zamieszkania:

……

3. **Zalecenia:**

Z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:

……

……

……

……

……

Od Lekarza specjalisty:

……

……

……

……

……

Od pedagoga/psychologa*:

……

……

……

……

……

*Niepotrzebne skreślić.

4. **Zalecenia po konsultacji dla rodziców w sprawie dzieci:**

……...

……

……

……..……..…

……..……..

5. **Preferowany okres świadczenia usługi:**

Data rozpoczęcia realizacji usługi:……..

Data zakończenia realizacji usługi:……

6. **Załączniki:**

……

.....

.....

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu Usług Społecznych oraz Regulaminem i warunkami uczestnictwa w projekcie „*Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych*”. Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie jako odbiorcy usług i wyrażam zgodę na zawarcie Indywidualnego Planu Usług Społecznych.

W celu zapewnienia wysokiej jakości usług, wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowanie przez CUS świadczonej usługi „Zajęcia specjalistyczne dla dzieci” w miejscu jej realizacji.

……..……

Podpis opiekuna prawnego lub członka rodziny,
opiekuna osoby niepełnosprawnej

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[1]

*Niepotrzebne skreślić

[1] 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

Koordynator Indywidulanych Planów Usług Społecznych wnioskuje o przyznanie usługi „Zajęcia specjalistyczne dla dzieci”……

w postaci preferowanego wsparcia:

Preferowane wsparcie	**Planowany termin rozpoczęcia**	**Planowany termin zakończenia**
„Zajęcia specjalistyczne dla dzieci”		

Uwagi:

……

……

……

……..

Pieczęć i podpis KIPUS-a

Potwierdzenie zakwalifikowania / nie zakwalifikowania do korzystania z usługi:

„Zajęcia specjalistyczne dla dzieci”

……

Decyzja Organizatora Usług Społecznych:

……

……

……

Uzasadnienie nie zakwalifikowania do korzystania z usługi:

……

……

……..……..……..……

pieczęć i podpis Organizatora Usług Społecznych