|  |
| --- |
| **Dane kandydata do projektu** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Imię i nazwisko dziecka |  |
| **Dane drugiego rodzica/opiekuna prawnego (nie obowiązuje w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko)** |
| 1. | Imię  |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Status na runku pracy  | □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUPie□ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUPie□ osoba bierna zawodowo □ osoba pracująca |
| 4. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu oraz ewaluacji projektu oraz programu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2016r., poz.922).□ tak□ nie |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego* |

Załączniki do formularza:

1. zaświadczenie o zatrudnieniu z miejsca pracy drugiego rodzica/opiekuna prawnego,
2. zaświadczenie o rejestracji w PUP drugiego rodzica.