|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.