



**Formularz rekrutacyjny do Warsztatów umiejętności rodzicielskich
- ŚWIADOMY RODZIC**

Zweryfikowano tożsamość Uczestnika warsztatów na podstawie właściwego dokumentu	 Data i podpis przedstawiciela Urzędu Miasta Golubia-Dobrzynia
--	---

Dane Kandydata - Rodzica:

Imię i nazwisko:

.....

Dane kontaktowe Kandydata- Rodzica:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:*

.....

Numer telefonu:*

.....

*Dane pozyskiwane na podstawie zgody

Informacje o dziecku/dzieciach:

Liczba dzieci:

Wiek dziecka/dzieci (w latach):

Płeć dziecka/dzieci:

.....

(data i podpis kandydata)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Warsztatach umiejętności rodzicielskich - ŚWIADOMY RODZIC, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Warsztatach umiejętności rodzicielskich - ŚWIADOMY RODZIC, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w Warsztatach umiejętności rodzicielskich - ŚWIADOMY RODZIC oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

- 1) oświadczenie potwierdzające zamieszkanie na terenie miasta Golub-Dobrzyń
- 2) dokument potwierdzający bycie opiekunem prawnym dziecka (dotyczy opiekunów prawnych) lub akt urodzenia (w przypadku rodziców) – do wglądu Klauzule RODO

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis kandydata/-tki
na uczestnika warsztatów