



Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej - etap II” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej.

1. Imiona i nazwisko:.....
2. Płeć: a) Kobieta¹ ☐ b) Mężczyzna ☐
3. Data urodzenia:.....
4. PESEL:.....
5. Adres zamieszkania:
 - a) województwo:
 - b) powiat:.....
 - c) gmina:.....
 - d) miejscowość:.....
 - e) ulica:.....
 - f) numer budynku/lokalu:.....
 - g) kod pocztowy:.....
6. Nr telefonu kontaktowego:.....
7. Adres poczty elektronicznej:.....
8. Osoba z niepełnosprawnościami: Tak ☐ b) Nie ☐
9. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: Tak ☐ b) Nie ☐
10. Indywidualne potrzeby, potencjał i osobiste preferencje:

¹ Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.



- dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową lub innym rodzajem niepełnosprawności? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

.....

- inne indywidualne potrzeby i osobiste preferencje? Jeśli tak, proszę opisać jakie:

.....

11. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

Spełniam kryteria obligatoryjne dotyczy wszystkich, tj.:

- mieszkam i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa opolskiego;²

Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:

Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu

- ☐ jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na obszarze wiejskim;
- ☐ jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów/gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn);
- ☐ jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;
- ☐ jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;
- ☐ jestem dzieckiem wychowującym się poza rodziną biologiczną;

² Potwierdzone dokumentem (jedna z możliwości do wyboru):

- zaświadczenie z rejestru PESEL zawierające adres zameldowania,
- informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy wydana przez odpowiedni urząd lub pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl;
- zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego,
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- kserokopia legitymacji szkolnej (dwie strony) potwierdzona za zgodność z oryginałem,
- zaświadczenie dyrektora placówki opiekuńczo- wychowawczej,
- zaświadczenie od poradni psychologiczno-pedagogicznych.



☐ jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;³

☐ jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.

12. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 24) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku dziecka pozostającego pod moją pieczę (imię i nazwisko dziecka) podczas wsparcia otrzymanego w ramach projektu pn. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej - etap II” oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych oraz w materiałach promocyjno - informacyjnych w celach informacji i promocji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą z grupy docelowej wskazanej w ww. regulaminie.

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejsce

.....
*Imię i nazwisko
małoletniego uczestnika projektu*

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna

³ Potwierdzone dokumentem potwierdzającym korzystanie z programu FEPŻ 2021-2027.