



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik Nr 3a do Regulaminu projektu

Formularz rekrutacyjny do projektu

Proszę uzupełnić poniższe dane

Dane uczestnika:

- Obywatelstwo.....
- Imię.....
- Nazwisko.....
- PESEL.....

Dane teleadresowe:

- Kraj.....
- Województwo.....
- Powiat.....
- Gmina.....
- Kod pocztowy.....
- Telefon kontaktowy.....
- Adres e-mail.....

Status uczestnika projektu (zaznaczyć odpowiednie):

- Osoba posiadająca znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
- Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną
- Osoba z niepełnosprawnością intelektualną
- Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
- Osoba korzystająca z programu FE PŻ
- Żadne z powyższych

Rodzaj wsparcia:

Rodzaj przyznanego wsparcia:

☐ wsparcie psychologiczne

.....
Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego dziecka¹

Szczegóły wsparcia:

- Data rozpoczęcia udziału w projekcie.....
- Data zakończenia udziału w projekcie.....
- Data rozpoczęcia udziału we wsparciu.....



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- Rodzaj otrzymanego wsparcia
.....
.....