



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na szkolenie dla opiekunów faktycznych

realizowanego w ramach projektu „Polityka Senioralna EFS+” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 8.5 Usługi społeczne Priorytet VIII Zwiększenie Spójności Społecznej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027

Formularz zgłoszeniowy wypełniony drukowanymi literami i podpisane należy przesać

e-mailem (zeskanowane) na adres: katarzyna.szafran@rops.lubelskie.pl lub

patrycja.ladniak@rops.lubelskie.pl

do dnia r. (decyduje data wpływu zgłoszenia do ROPS)

W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu: **81 5287647**

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

| | |
|------------------------|---------------|
| IMIĘ I NAZWISKO | |
| | |
| ADRES | |
| | |
| TELEFON | E-MAIL |
| | |



OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z **REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH** oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Polityka Senioralna EFS+”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. **Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, stanowiącymi załączniki nr 5a i 5b do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH.**
5. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby zgłaszającej się