



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OPOLSKIE**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu z zakresu mediacji dla rodzin z pieczy zastępczej z Powiatu Krapkowickiego w ramach projektu pn. „Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej w sercu Opolszczyzny”

**SZKOLENIE Z ZAKRESU MEDIACJI DLA RODZIN Z PIECZY ZASTĘPCZEJ Z POWIATU KRAPKOWICKIEGO– 19-20 MARZEC 2025 R.**

<b>Data i godzina wpływu dokumentów rekrutacyjnych</b>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<b>Nadany numer</b>	
<b>WYPEŁNIA POWIAT KRAPKOWICKI</b>	

**Formularz rekrutacyjny uczestnictwa w szkoleniu z zakresu mediacji dla rodzin z pieczy zastępczej z Powiatu Krapkowickiego – 19-20 marzec 2025 r.** realizowanego w ramach projektu pn. „Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej w sercu Opolszczyzny” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działania 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej.

Szkolenie z zakresu mediacji dla rodzin z pieczy zastępczej z Powiatu Krapkowickiego okres realizacji: **19-20 marzec 2025 r.**

**Niniejszy Formularz należy wypełnić drukowanymi literami w języku polskim we wszystkich wymaganych polach bądź zaznaczyć odpowiedź poprzez zakreślenie znakiem „X”.**

**CZĘŚĆ I**

DANE KANDYDANTA/TKI				
I	DANE PODSTAWOWE	1.	Imię	
		2.	Nazwisko	
		3.	Data urodzenia	
		4.	PESEL	
		5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta
II	ADRES ZAMIESZKANIA	1.	Ulica	
		2.	Nr domu	
		3.	Nr lokalu	
		4.	Miejscowość	
		5.	Kod pocztowy	
		6.	Gmina	
		7.	Powiat	
		8.	Województwo	
III	ADRES DO KORRESPONDENCJI (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)	1.	Ulica	
		2.	Nr domu	
		3.	Nr lokalu	
		4.	Kod pocztowy	
		5.	Miejscowość	
IV	NR TELEFONU			



	<b>KONTAKTOWEGO</b>	
<b>V</b>	<b>ADRES EMAIL</b>	

**CZĘŚĆ II**

<b>KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W SZKOLENIU Z ZAKRESU MEDIACJI W RAMACH PROJEKTU – właściwe zaznaczyć „X”</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>KRYTERIA OBLIGATORYJNE</b>			
<b>I</b>	Jestem osobą pełniącą funkcję Rodziny Zastępczej Zawodowej lub prowadzącą Rodzinny Dom Dziecka.		
<b>II</b>	Jestem osobą pełniącą funkcję Rodzin Zastępczych Niezawodowych.		
<b>III</b>	Jestem osobą pełniącą funkcję Rodziny Zastępczej Spokrewnionej.		
<b>KRYTERIA DODATKOWE</b>			
<b>I</b>	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.		
<b>II</b>	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności sprzężonej.		
<b>III</b>	Jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027.		
<b>IV</b>	Jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracującą i/lub uczącą się na terenie wiejskim powiatu krapkowickiego.		
<b>V</b>	Jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju		



	Regionalnego, tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze – <b>w mieście Krapkowice.</b>		
VI	Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.		

## OŚWIADCZENIA

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu z zakresu mediacji dla rodzin z pieczy zastępczej z Powiatu Krapkowickiego w ramach projektu pn. „Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej w sercu Opolszczyzny”.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA