



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w półkoloniach zimowych i letnich w ramach projektu partnerskiego pn. „Blżej rodziny i dziecka- wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo-wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II”

Data i godzina wpływu dokumentów rekrutacyjnych
Nadany numer
WYPEŁNIA POWIAT KRAPKOWICKI	

Formularz rekrutacyjny uczestnictwa w półkoloniach realizowanych w ramach Projektu pn. „ Blżej rodziny i dziecka- wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo-wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus 2021-2027, w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działania 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej.

Półkolonia letnia okres realizacji 27 – 31 lipca 2026 roku.

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					<input type="checkbox"/> Mężczyzna											
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 KONTAKTOWEGO																			
V	ADRES EMAIL																			



CZĘŚĆ II

KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PÓŁKOLONIACH W RAMACH PROJEKTU – właściwe zaznaczyć „X”		TAK	NIE
KRYTERIA OBLIGATORYJNE			
I	Jestem osobą w wieku od 7 do 18 roku życia (ukończony 7 rok życia i nie ukończony 18 rok życia w momencie organizacji danej półkolonii) umieszczoną w rodzinnej pieczy zastępczej.		
II	Jestem osobą w wieku od 7 do 18 roku życia (ukończony 7 rok życia i nie ukończony 18 rok życia w momencie organizacji danej półkolonii) będącą dzieckiem biologicznym osób pełniących funkcję rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka.		
III	Jestem osobą umieszczoną w rodzinnej pieczy zastępczej, bądź dzieckiem biologicznymi osób pełniących funkcję rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, dla których organizatorem pieczy zastępczej jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krapkowicach		
IV	Jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub uczącą się na terenie województwa opolskiego.		
V	Jestem osobą, która może uczestniczyć w planowanej w ramach Projektu formie wsparcia – półkolonii.		
KRYTERIA DODATKOWE			
I	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.		
II	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności sprzężonej.		
III	Jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027.		
IV	Jestem osobą mieszkającą w rumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub uczącą się na terenie wiejskim województwa opolskiego.		
V	Jestem osobą mieszkającą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego –		



	Miasta: Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie oraz Gminy: Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn		
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 półkoloniach zimowych i letnich w ramach projektu pn. „Blżej rodziny i dziecka- wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo-wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*IMIĘ I NAZWISKO
MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU*

.....
*CZYTELNY PODPIS PRAWNEGO OPIEKUNA
MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU*