



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”

PÓŁKOLONIA LETNIA – 07-11 LIPIEC 2025 R.

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 w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działania 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej.

Półkolonia letnia okres realizacji 07-11 LIPIEC 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 KANDYDTA/TKI				
I	DANE PODSTAWOWE	1.	Imię	
		2.	Nazwisko	



		3.	Data urodzenia												
		4.	PESEL												
		5.	Płeć	☐ Kobieta						☐ 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 KORESPONDENCJI (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	W rozumieniu Kodeksu Cywilnego mieszkam i/lub uczę się na terenie powiatu krapkowickiego.		
IV	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 powiatu krapkowickiego.		
V	Jestem osobą mieszkającą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze – w mieście Krapkowie.		
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 pólkoloniach zimowych/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 KANDYDATA

.....
CZYTELNY PODPIS PRAWNEGO OPIEKUNA
MAŁOLETNIEGO KANDYDATA