



ZAŁĄCZNIK DO KARTY ZGŁOSZENIOWEJ

Imię i nazwisko:

1. Miejsce zamieszkania w momencie składania dokumentów zgłoszeniowych:
 - a) obszar miejski
(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)
 - b) obszar wiejski
(gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)

2. Czy w momencie składania dokumentów zgłoszeniowych sprawował(a) Pan/Pani opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną?
 - a) tak
 - b) nie

3. Zostałem poinformowana/y, iż Administratorem bazy danych PEFS jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie.

4. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się poza godzinami mojej pracy.

5. Zobowiązuję się do powiadomienia Lechaa Consulting Sp. z o.o. z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.

Miejscowość....., dnia.....
(podpis kandydata)

