

Załącznik nr.1 do Zarządzenie Dyrektora MOPS Tychy

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Usługi społeczne na rzecz ograniczania skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy

– Gmina Miasta Tychy, cz.1”

Анкета для участі в проєкті «Соціальні послуги для зменшення наслідків кризи, спричиненої збройним конфліктом на території України»

– Муніципалітет Тихи, частина 1”

Imię	Nazwisko
Ім'я	прізвище
Pesel	Telefon
	Телефон

Adres:
Адреса

**1. Jaką formą usług społecznych osoba jest zainteresowana?
У якій формі соціальних послуг зацікавлена особа?**

- opieką nad dziećmi uchodźców w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych w szkole (ferie zimowe 2023)
догляд за дітьми-біженцями у вільний від уроків час (зимові канікули 2023)
- opieką nad dziećmi uchodźców w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych w szkole, realizowana w formie
śródrocznych zajęć pozalekcyjnych, do czerwca 2023r.
догляд за дітьми-біженцями у вільний від занять у школі час, що здійснюється у формі позакласних заходів у
середній школі, до червня 2023 року
- udziałem w pikniku uczestników projektu i ich otoczenia
участь у пікніку учасників проекту та їх оточення
- jednodniową wycieczką tematyczną dla dzieci i ich rodzin
одноденна тематична подорож для дітей та їх сімей
- udziałem w spotkaniach grupy wsparcia dla dorosłych uciekających z Ukrainy
участь у засіданнях групи підтримки дорослих, які втікають з України
- zapewnieniem opieki dla dzieci na czas udziału rodzica/opiekuna w spotkaniu grupy wsparcia
забезпечення догляду за дитиною на час участі батьків/опікунів у засіданні групи підтримки
- terapią psychologiczną dzieci
психологічна терапія дітей
- poradnictwem psychologicznym dla rodziców/opiekunów dzieci.
психологічне консультування батьків/опікунів дітей.



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Проект співфінансується Європейським Союзом з Європейського соціального фонду в рамках Регіональної операційної програми Силезького воєводства на 2014-2020 роки

2. Sytuacja społeczna/rodzina Соціально/сімейна ситуація

a). Wiek osoby zainteresowanej:.....

Вік відповідної особи

b). Liczba dzieci przebywających z osobą zainteresowaną w Tychach:.....

. Кількість дітей, які проживають у відповідної особи в Тихах

c). Wiek dzieci:.....

Вік дітей:

d). Czy osoba zainteresowana przebywa w Tychach z mężem/żoną, partnerem/partnerką?

Чи перебуває відповідна особа в Тихах зі своїм чоловіком/дружиною, партнером/партнером?

tak nie

e). Czy osoba zainteresowana przebywa w Tychach z innymi członkami rodziny?

Чи перебуває відповідна особа в Тихах з іншими членами сім'ї?

tak nie

f). Liczba innych członków rodziny przebywających w Tychach z osobą zainteresowaną:

Кількість інших членів сім'ї, які проживають у Тихах разом із заінтересованою особою:

g). w tym dzieci

в тому числі діти.....

3. Oświadczenia. Заяви

a). Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych*/danych osobowych przez: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Budowlanych 59, 43-100 Tychy, w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, pesel, sytuacja społeczna, w celu procesu rekrutacji do projektu.

Я, нижчепідписаний, даю згоду на обробку моїх персональних даних*/персональних даних: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Budowlanych 59, 43-100 Tychy, в обсязі: ім'я, прізвище, адреса проживання, ІПН, соціальне становище, з метою процесу набору на проект.

b). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

) Я надаю персональні дані добровільно та заявляю, що вони відповідають дійсності.

c). Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z prawem do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Я ознайомився зі змістом інформаційного пункту, включаючи право відкликати згоду на обробку персональних даних.

Podpis osoby kierowanej

Data i podpis pracownika
socjalnego

Підпис направленої особи

Дата та підпис соціального
працівника



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Проект співфінансується Європейським Союзом з Європейського соціального фонду в рамках Регіональної операційної програми Силезького воєводства на 2014-2020 роки