



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)

a) 16-20.01.2023.

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

.....  
.....

b) 23-27.01.2023

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

.....  
.....

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

a) Zajęcia sportowe z elementami piłki nożnej – wtorek, godzina 17.00 wiek 4-8 lat

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

.....  
.....

b) Zajęcia sportowe z elementami piłki nożnej – czwartek, godzina 17.15 wiek 9-16 lat

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

.....  
.....

c) Zajęcia teatralne( muzyka, rytmika, gra aktorska, śpiew) – środa, godzina 17.00.

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

.....  
.....



**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

- d) Zajęcia fakultatywne ( teatralne, muzyczne, taneczne, plastyczne, laboratoria, zoolandia, sportowe) – sobota, godzina 9.00-13.00

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

udziałem w pikniku uczestników projektu i ich otoczenia – maj/czerwiec 2023  
участь у пікніку учасників проекту та їх оточення

jednodniową wycieczką tematyczną dla dzieci i ich rodzin- maj/czerwiec 2023  
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

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

terapią psychologiczną dzieci – metodą SI, w czwartki do południa oraz dogoterapia, maj/czerwiec 2023  
психологічна терапія дітей

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Pesel dziecka

poradnictwem psychologicznym dla rodziców/opiekunów dzieci.  
психологічне консультування батьків/опікунів дітей.

#### 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 Tucho, 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 Tucho, 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  
Підпис направленої особи

Data i podpis pracownika  
Дата та підпис працівника



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