*Załącznik Nr 3*

****

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku |  |
| Data wpływu  |  |
| Osoba przyjmująca wniosek |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**udziału w projekcie
KOOPERACJE 3D – MODEL WIELOSEKTOROWEJ WSPÓŁPRACY**

**NA RZECZ WSPARCIA OSÓB I RODZIN**

realizowanego w ramach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji,

Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

|  |
| --- |
| **I. DANE JST** |
| 1. | Nazwa jst |  |
| 2.  | Status jst | **□** gmina**□** miasto na prawach powiatu |
| 3. | Adres siedziby jst |  |
| 4.  | Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie uczestnictwa w projekcie | (imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego, adres poczty elektronicznej) |
| **II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU JST** |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Funkcja |  |
| 3. | Podstawa prawna reprezentacji |  |
| **III. DEKLARACJA UDZIAŁU JST Z DWÓCH SZCZEBLI SAMORZĄDU**(dotyczy w przypadku zaznaczenia w pkt I.2 statusu gmina) |
| Deklaruję, że w celu udziału w realizacji projektu *Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin* nawiązana zostanie współpraca gminy z powiązanym z nią administracyjnie powiatem w celu zagwarantowania udziału w projekcie jednostek samorządu terytorialnego dwóch szczebli. .........................................................data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej  do składania oświadczeń woli |
| **IV. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem naboru w projekcie Kooperacje *3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcie osób i rodzin*. Oświadczam, że przyjmuję jego wszystkie postanowienia i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w naborze.2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych we formularzu zgłoszeniowym, w tym danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz RODO przez Organizatora naboru w celu realizacji projektu *Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*........................................................... data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej  do składania oświadczeń woli |