

Ogłoszenie o naborze do projektu

**Fundacja „Stella” im. Agaty Orłowskiej prowadzi nabór do realizacji projektu
pod tytułem „Świat Motylków” współfinansowanego ze środków PFRON**

Fundacja „Stella” im. Agaty Orłowskiej zaprasza 50 osobową grupę osób z otoczenia chorych na pęcherzowe oddzielanie się naskórka Epidermolysis Bullosa - skrót EB) wraz ze swoimi bliskimi obciążonymi chorobą, do udziału w warsztatach mających na celu nabywanie umiejętności rehabilitacyjnych, pielęgnacyjnych i życiowych.

Warsztaty obejmują wykłady i indywidualne szkolenie rodziców, pełnoletniego rodzeństwa, pełnoletnich dzieci, współmałżonków, opiekunów prawnych oraz kadry podejmującej działania na rzecz chorych na EB zamieszkujących na terenie całej Polski.

Projekt zakłada dwa etapy realizacji dla 5 grup po 10 uczestników w każdej grupie tj. osób z otoczenia chorych na EB.

Terminy I etapu:

1. 17.02.2018 - 20.02.2018
2. 24.02.2018 - 27.02.2018
3. 03.03.2018 - 06.03.2018
4. 10.03.2018 - 13.03.2018
5. 17.03.2018 - 20.03.2018

Realizacja II etapu projektu planowana jest w okresie wakacyjnym, a dokładne terminy zostaną ustalone i podane po zakończeniu naboru do projektu. II etap trwa 6 dni dla każdej grupy.

Organizator zapewnia zakwaterowanie i wyżywienie - śniadanie i obiadokolacja.

Miejsce realizacji projektu: Fundacja „Stella” im. Agaty Orłowskiej w Lubartowie, ul. Cicha 27

Zgłoszenia przyjmowane są na formularzu załączonym do ogłoszenia, jedynie tradycyjną drogą pocztową i drogą elektroniczną, a w tytule wiadomości należy wpisać "Rekrutacja do projektu Świat Motylków".

Organizator zastrzega sobie prawo odwołania warsztatów tj. realizacji projektu w przypadku nie zebrania wymaganej liczby uczestników.

Zainteresowane osoby prosimy o kontakt:

Fundacja Stella im. Agaty Orłowskiej 21-100 Lubartów, ul. Cicha 27,
tel. (+48) 605 039 779, e-mail: fundacja@stella.com.pl

Osoba do kontaktu: koordynator projektu Monika Wasilewska - Puchacz



Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Świat Motylków”

Ja niżej podpisany.....

(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

zgłaszam moje uczestnictwo w projekcie "Świat Motylków" i jednocześnie oświadczam, że jestem

- rodzicem
 - dzieckiem
 - bratem/siostrą*
 - współmałżonkiem/współmałżonką*
 - innym opiekunem prawnym (podać jakim).....
 - inną osobą (np. rehabilitantem, pielęgniarką, lekarzem itp.)
- osoby chorej na pęcherzowe oddzielanie się naskórka

.....
.....
.....
(imię i nazwisko osoby chorej na pęcherzowe oddzielanie się naskórka, data urodzenia, miejsce zamieszkania
jeśli jest inne niż uczestnika projektu)

i deklaruję mój udział:

w I Etapie w terminie (zaznaczyć właściwe znakiem "X"):

- 1. 17.02.2018 - 20.02.2018
- 2. 24.02.2018 - 27.02.2018
- 3. 03.03.2018 - 06.03.2018
- 4. 10.03.2018 - 13.03.2018
- 5. 17.03.2018 - 20.03.2018

w II Etapie najbardziej odpowiada mi termin proszę podać przynajmniej dwa terminy obejmujące 6 kolejnych dni w okresie od 23 czerwca do 31 sierpnia 2018 roku.

1.
2.
3.

Dane osobowe uczestnika projektu "Świat Motylków"

Adres zamieszkania

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, gmina, powiat, województwo)

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, gmina, powiat, województwo)

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo PESEL.....

Oświadczam, że:

- ✓ zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia,
- ✓ jestem świadomy/ma* odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- ✓ powyższe dane są zgodne z prawdą,
- ✓ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 poz. 1182, z późn. zm.), w tym informacji zawartych w dokumentacji niezbędnej do realizacji projektu.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu *

*niepotrzebne skreślić

