……………….., dnia ……………….

 (miejscowość)

……………………………………….. …………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………..

 (adres)

………………………………………………….

 (numer telefonu)

**DEKLARACJA**

Deklaruję chęć przystąpienia do udziału w programie korekcyjno-edukacyjnym
pt. „To nie górę pokonujemy, lecz samych siebie” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie, z siedzibą przy ulicy Piastowskiej 33A.

Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y, że:

- zajęcia odbywać się będą w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

 w Nysie,

- program przewiduje 2 spotkania indywidualne oraz 60 godzin spotkań grupowych,

- termin realizacji programu i harmonogram zajęć grupowych zostanie ustalony

 z uczestnikami programu,

- program realizowany będzie przy grupie 15 osób.

 ……………………………………………

 (podpis osoby zainteresowanej)