……………….., 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)