



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

KARTA ZGŁOSZENIA do projektu realizowanego przez Fundację HORYZONT360

Informacja o projekcie

Lp		
1	Tytuł projektu	„Organizacja zajęć pozaszkolnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sadecka”
2	Działania i poddziałanie w ramach którego jest realizowany Projekt	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność
3	Grantobiorca	Fundacja HORYZONT360
4	Nabór	<u>Czas wolny dla dzieci, młodzieży i seniorów</u> Nabór wniosków o powierzenie grantów nr 15/2020/G prowadzony przez LGD „Korona Sadecka”

Informacja o uczestniku:

	Lp.	Nazwa	Dane uczestnika
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	4	Wiek	
Dane Opiekunów /rodziców*	5.	Imiona Rodziców/opiekunów*	
	6.	Nazwiska Rodziców/opiekunów*	
Dane kontaktowe	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	

* niepotrzebne skreślić

10	Miejscowość	
11	Kod pocztowy	
12	Gmina	
13	Telefon stacjonarny	
14	Telefon komórkowy	
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
16	Informacje o stanie zdrowia dziecka	<p>1) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach sportowych? TAK NIE W jakich nie może?</p> <p>2) Czy dziecko jest astmatykiem? TAK NIE</p> <p>3) Czy dziecko jest alergikiem? TAK NIE Jeśli tak, to na co jest uczulone?</p> <p>4) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? TAK NIE Jeśli tak, to jakie?</p> <p>5) Inne uwagi Rodzica / Opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka</p> <p>* niepotrzebne skreślić</p>
<i>Miejscowość, data</i>		<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*</i>

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałem/ –łam poinformowany/ -na, że mój syn/ córka uczestniczy w zajęciach.

Oświadczam, że zostałem/ –łam poinformowany/ -i akceptuję Regulamin zajęć.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do:
 - a) regulamego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia:
 - pisemne usprawiedliwienie rodziców wyjaśniające przyczynę nieobecności,
 - zwolnienie lekarskie.
 2. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności uzupełnianą przez osobę prowadzącą zajęcia na każdych zajęciach.

Zapoznałem /-łam się z zasadami rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa na zajęciach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, zgodnie z Rozporządzeniem RODO.

Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek mojego dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audiowizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.

<i>Miejscowość, data</i>	<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*</i>

* niepotrzebne skreślić