

Formularz zgłoszeniowy

do projektu pn. „Ruch to zdrowie” – organizacja nauki pływania dla dzieci i młodzieży z Gminy Chełmiec

I. Informacja o projekcie

1	Tytuł projektu	„Ruch to zdrowie” – organizacja nauki pływania dla dzieci i młodzieży z Gminy Chełmiec
2	Zadanie publiczne	Profilaktyka i Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Chełmiec
3	Oferent	STOWARZYSZENIE GMINNY KLUB SPORTOWY ISKRY CHEŁMIEC

II. Informacja o uczestniku:

	<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Dane uczestnika</i>
<i>Dane uczestnika</i>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	4	Wiek	
<i>Dane Opiekunów /rodziców*</i>	5.	Imiona Rodziców/opiekunów*	
	6.	Nazwiska Rodziców/opiekunów*	
<i>Dane kontaktowe</i>	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Kod pocztowy	
	12	Gmina	
	13	Telefon stacjonarny	
	14	Telefon komórkowy	
	15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<i>Miejscowość, data</i>			<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*</i>

III. Dostępne terminy uczestnika projektu do realizacji zajęć nauki/doskonalenia pływania

Miesiąc lipiec (proszę o wskazanie trzech dni w tygodniu)				
Poniedziałek	Do południa	☐	Po południu	☐
Wtorek	Do południa	☐	Po południu	☐
Środa	Do południa	☐	Po południu	☐
Czwartek	Do południa	☐	Po południu	☐
Piątek	Do południa	☐	Po południu	☐
Sobota	Do południa	☐	Po południu	☐
Miesiąc sierpień (proszę o wskazanie trzech dni w tygodniu)				
Poniedziałek	Do południa	☐	Po południu	☐
Wtorek	Do południa	☐	Po południu	☐
Środa	Do południa	☐	Po południu	☐
Czwartek	Do południa	☐	Po południu	☐
Piątek	Do południa	☐	Po południu	☐
Sobota	Do południa	☐	Po południu	☐
Wszystkie terminy uczestnikowi odpowiadają		☐		

Wskazane powyżej terminy są rozpoznaniem oraz dostosowaniem zajęć basenowych do pozostałych obowiązków/aktywności uczestników. Nie mniej jednak organizator zastrzega sobie prawo dokonania zmian wskazanych terminów, dostosowując uczestników w taki sposób, aby była możliwość realizacji całego projektu.

UWAGI RODZICA: (dziecko boi się wody, dziecko pływało w szkółkach pływackich, jakimi stylami pływa)

.....

IV. Zgody i oświadczenia

Informuję, że będzie przyprowadzać i odbierać z basenu
Imię i nazwisko uczestnika projektu

w Chełmcu
Imię i nazwisko osób odbierających uczestnika z zajęć

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

W przypadku dzieci powyżej 10 roku:

Zgadzam się, aby samo przychodziło oraz wracało z basenu.
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

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.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do:

- a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,
- b) jednorazowej opłaty na konto stowarzyszenia: Łącki Bank Spółdzielczy 24 8805 0009 0037 7867 2000 0010
 - grupa 9-15 lat – 40 zł
 - grupa 5-8 lat – 20 zł
- c) informowania koordynatora projektu o nieobecności dziecka na mail: mdabrowskawlp@gmail.com

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 w 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.

Miejscowość, data	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreśli