**Formularz zgłoszeniowy**

do projektu pn. „JUŻ PŁYWAM” – WAKACJE 2022r.

-organizacja nauki pływania dla uczniów Szkół Podstawowych z terenu Gminy Chełmiec.

1. **Informacja o projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Tytuł projektu | „JUŻ PŁYWAM” – WAKACJE 2022r.  -organizacja nauki pływania dla uczniów Szkół Podstawowych z terenu Gminy Chełmiec. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Zadanie realizowane przez Gminę Chełmiec przy udziale pomocy finansowej z Województwa Małopolskiego  w ramach zadania „Zagospodarowanie czasu wolnego dla dzieci i młodzieży”. | | |
| ZZZ |  |  |

1. **Informacja o uczestniku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Dane uczestnika*** |
|  |  |  |  |
|  | 1 | Imię (imiona) |  |
|  |  |  |  |
| ***Dane uczestnika*** | 2 | Nazwisko |  |
|  |  |  |  |
|  | 4 | Wiek |  |
|  |  |  |  |
| ***Dane*** | 5. | Imiona |  |
|  | Rodziców/opiekunów\* |  |
| ***Opiekunów***  ***/rodziców\**** |  |  |
|  |  |  |
| 6. | Nazwiska |  |
|  |  | Rodziców/opiekunów\* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Dane kontaktowe*** | 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) |  |
| ***Miejscowość, data*** | | | ***Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc lipiec ( proszę o wskazanie 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.**

Czy dziecko brało udział w projekcie Już Pływam w poprzednich latach?

……………………………………………………………………………………………………………….

Umiejętności dziecka w pływaniu:

|  |
| --- |
|  |

nie umie pływać i boi się wody

|  |
| --- |
|  |

nie umie pływać ale jest oswojony z wodą

|  |
| --- |
|  |

pływa 2 stylami pływackimi

UWAGI:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **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:

1. regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,
2. jednorazowej opłaty na konto Gminy Chełmiec (Informacja o wpłacie będzie podana po rekrutacji WsiR w momencie opublikowania osób zakwalifikowanych do ww projektu) **Prosimy o nie wpłacanie wcześniejszej opłaty!**

- 200,00zł

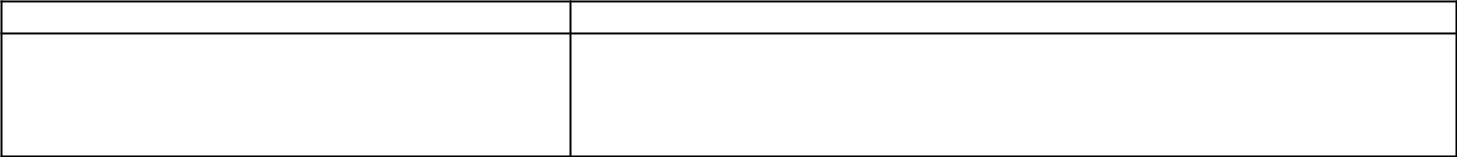
* 1. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności uzupełnianą przez osobę prowadzącą zajęcia na każdych zajęciach.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Miejscowość, data*** | ***Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**** |



\* niepotrzebne skreśli