

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU „NIEBIESKA PRYZSTAŃ”

1. Dane uczestnika projektu (w przypadku uczestników nieletnich formularz wypełnia rodzic/opiekun prawny):

Dane osobowe uczestnika	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>
		Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
PESEL			
Dane kontaktowe	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu		
	Miejscowość		
	Obszar	wiejski	<input type="checkbox"/>
		miejski	<input type="checkbox"/>
	Kod pocztowy		
	Województwo		
	Powiat		
	Telefon stacjonarny		
	Telefon komórkowy		
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	Data zakończenia udziału w projekcie		
Dziecko uczęszcza do placówki opiekuńczej/oświatowej (szkoła, przedszkole, żłobek)	TAK/ NIE		
Nazwa placówki, do której uczęszcza dziecko			
Dane dodatkowe (dot. uczestnictwa dzieci/młodzieży z niepełnosprawnościami)	Uczestnik z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE	
	Rodzaj niepełnosprawności uczestnika		
	Uczestnik należący do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE	
	Uczestnik w niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK/ NIE	
	Załączono orzeczenie o niepełnosprawności dziecka	TAK/ NIE	
Dane dodatkowe (gdy uczestn. jest. rodzic/opiekun)	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna		
	Imię i nazwisko dziecka (jeśli nie podano powyżej)		

prawny dziecka z niepełnosprawnościami)	Czy dziecko uczestnika jest z niepełnosprawnościami?	TAK/ NIE
	Rodzaj niepełnosprawności dziecka uczestnika	
	Dziecko uczestnika należące do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE
	Dziecko uczestnika w niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK/ NIE
	Załączono orzeczenie o niepełnosprawności dziecka uczestnika	TAK/ NIE

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych, w tym danych wrażliwych mojego dziecka i moich danych osobowych, zawartych w niniejszym Formularzu kwalifikacyjnym na potrzeby rekrutacji do projektu „Niebieska przystań”,
- wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego wizerunku i wizerunku mojego dziecka podczas trwania projektu „Niebieska przystań” w celach działań promocyjnych przez Fundację Rozwoju Warmii i Mazur,
- przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach projektu „Niebieska Przystań”, który odbywa się w ramach konkursu dotacyjnego „Młodzi niepełnosprawni – sprawni z Fundacją PZU” – edycja 2023,
- dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
 (data i czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/ opiekuna)

