



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

KARTA ZGŁOSZENIA do projektu realizowanego przez OSP Siolkowa

Informacja o projekcie

Lp		
1	Tytuł projektu	Zakup i montaż siłowni zewnętrznej oraz wiaty w miejscowości Siolkowa Gmina Grybów wraz z organizacją zajęć sportowych i rekreacyjnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sąddecka.
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	OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W SIOŁKOWEJ
4	Nabór	„OFERTA REKREACYJNA” Nabór wniosków o powierzenie grantów nr 10/2019/G prowadzony przez LGD „Korona Sąddecka”

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)	
Miejsce: plac przy Remizie OSP w Siolkowej lub Remiza OSP w Siolkowej		
Miejscowość, data		Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Uprowadzony/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. 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 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 skreślić