

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Prosimy wypełnić czytelnie komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami:

Imię (imiona) i nazwisko	
Data ur./PESEL:	
Adres zamieszkania	ul. nr domunr lokalu miejscowość..... kod pocztowy
Dane kontaktowe i osobiste	Tel. Kontaktowy E-mail:
Dla uczniów	Nazwa i adres szkoły..... Klasa.....

Oświadczam, że: wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją tego projektu.

Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów rekrutacyjnych.

Prawdziwość podanych przez mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikającej z art 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz.U.1997 Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny uczestnika projektu

Wyrażam zgodę na samodzielne powroty z planowanych spotkań w ramach projektu „SZTUKA WOLONTARIATU” mojego dziecka

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego
W przypadku młodzieży niepełnoletniej

Tel. Kontaktowy Rodzica/Opiekuna prawnego: