

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w zadaniu publicznym pn. „Wypoczynek letni dzieci i młodzieży-wyjazdy” współfinansowanym ze Środków Miasta Krakowa. Zadanie realizowane jest przez Fundację Best Friend.

**Wszystkie pola niniejszego formularza należy wypełnić czytelnie
(elektronicznie lub odręcznie pismem drukowanym)**

I	DANE OSOBOWE UCZESTNIKA	
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Nazwa szkoły	
5	Adres szkoły	
II	ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU KODEKSU CYWILNEGO	
6	Ulica	
7	Nr budynku	
8	Nr lokalu	
9	Kod pocztowy	
10	Miejscowość	
11	Gmina	
12	Powiat	
13	Województwo	
III	DANE KONTAKTOWE	
14	Imię (imiona) opiekuna prawnego uczennicy / ucznia	
15	Nazwisko opiekuna prawnego uczennicy / ucznia	
16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail	
IV	STATUS UCZESTNIKA	
18	Osoba o utrudnionym dostępie do wypoczynku	• nie • odmowa podania informacji • tak
19	Osoba objęta pieczęcią zastępczą	• nie • odmowa podania informacji • tak

ZADANIE PUBLICZNE WSPÓLFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW MIASTA KRAKOWA

20	Osoba pochodząca z rodziny żyjącej w trudnych warunkach materialnych	• nie • odmowa podania informacji • tak
21	Osoba posiadająca orzeczoną niepełnosprawność	• nie • odmowa podania informacji • tak
22	Osoba z zaburzeniami somatycznymi potwierdzonymi zaświadczeniem lekarskim i/lub zamieszkująca w środowisku ekologicznie zagrożonym	• nie • odmowa podania informacji • tak

Niniejszym oświadczam że:

- Zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem zadania publicznego **pn. „Wypoczynek letni dzieci i młodzieży-wyjazdy”** i akceptuję go oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w zadaniu.
- Jestem uczennicą / uczniem szkoły uprawnioną / uprawnionym do wzięcia udziału w zadaniu.
- W razie zmiany danych teleadresowych zobowiązuje się o tym fakcie natychmiast poinformować realizatora zadania.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego