FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. „Dobry start dla przedszkolaków z Gminy Bogatynia”

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)

**A. Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | PESEL |
| Płeć dziecka □ Kobieta □ Mężczyzna |
| Obywatelstwo  |
| Planowane godziny pobytu dziecka  |

**B. Dane rodzica / opiekuna:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko rodziców/opiekunów | Matka: | Ojciec: |
| Telefony kontaktowe rodziców | Matka: | Ojciec: |
| Adres e-mail rodziców | Matka: | Ojciec: |
| Zakład pracy rodziców | Matka: | Ojciec: |

**C. Adres zamieszkania zgodnie z KC dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Poczta | Gmina | Powiat |
| Województwo |

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) **\*** : 🞎 słabo zaludnione (wiejskie)

 🞎 pośrednie (miasta, przedmieścia) 🞎 gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

**D . Dodatkowe informacje\*:**

- Osoba obcego pochodzenia,

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

- Osoba państwa trzeciego,

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane),

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

- Osoba z niepełnosprawnościami.

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

 **\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**E. Oświadczenie rodzica/ opiekuna:**

**-** Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Dobry start dla przedszkolaków z Gminy Bogatynia”

- Akceptuję REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „Dobry start dla przedszkolaków z Gminy Bogatynia” i potwierdzam otrzymanie jednego egzemplarza tego dokumentu.

- Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadom odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (np. zdjęcia z zajęć) wyłącznie na potrzeby projektu i jego promocji zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018r., poz. 1191 z póź. zm.) oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

………………..…………………. …………………………………….………

 Miejscowość, data Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna