**Załącznik Nr 1** do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa do Projektu

„Pozwól mi zrobić, a zrozumiem”

**Karta Zgłoszeniowa/Rekrutacyjna do Projektu**

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych:**
2. **Imię i Nazwisko**………………………………………………………………...
3. **Numer ewidencyjny (PESEL)**…………………………………………………
4. **Miejsce zamieszkania:**

ul:………………...................nr domu:……………………….nr lokalu:………

kod pocztowy:………………miejscowość:…………………………………….

gmina:…………………………..powiat:………..……………………………...

województwo:…………………………………………………………………..

1. **Aktualny numer telefonu i adres poczty elektronicznej:**

Tel. Stacjonarny:…………………..tel. komórkowy:……………………….......

Adres e-mail:…………………………………………………………………….

1. **Adres do korespondencji:**

ul:………………...................nr domu:……………………….nr lokalu:………

kod pocztowy:………………miejscowość:…………………………………….

gmina:…………………………..powiat:………..……………………………...

województwo:…………………………………………………………………..

1. **Czy dziecko posiada stopień niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające niepełnosprawność?\***

* Tak
* Nie
* Nie dotyczy

1. **Dane dziecka:**
2. **Imię i Nazwisko**………………………………………………………………..
3. **Data i miejsce urodzenia**………………………………………………………
4. **Numer ewidencyjny (PESEL)**…………………………………………………
5. **Miejsce zamieszkania**:

ul:………………...................nr domu:……………………….nr lokalu:………

kod pocztowy:………………miejscowość:…………………………………….

gmina:…………………………..powiat:………..……………………………...

województwo:…………………………………………………………………..

\*Właściwe proszę zaznaczyć znakiem „X”

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
2. Akceptuję REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA w Projekcie pt.: „Pozwól mi zrobić, a zrozumiem”, którego treść jest mi znana.
3. Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach Projektu pt.: „Pozwól mi zrobić, a zrozumiem”.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem i wizerunkiem mojego dziecka w celu promocji Projektu.

……………………………………………………

*(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)*