



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Akademia Bohaterów Aktywności”
realizowanego w ramach zadania „ABC ruchu”
będącego częścią projektu MSiT „Aktywna szkoła – raz, dwa, trzy”

Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia
1.	Imię /imiona	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Klasa (od I do III)	
5.	Nazwa Szkoły	
6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
7.	Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego	
8.	Czy dziecko ma stwierdzoną wadę postawy	☐ TAK ☐ NIE
9.	Czy dziecko jest zagrożone nadwagą/otyłością	☐ TAK ☐ NIE
10.	Uwagi (np. specjalne potrzeby dziecka)	

Jednocześnie oświadczam, że:

- Wyrażam wolę wzięcia udziału mojego dziecka w projekcie „Akademia Bohaterów Aktywności” w ramach zadania „ABC ruchu” będącego częścią projektu „Aktywna szkoła – raz, dwa, trzy” realizowanego przez Fundację Rozwoju Warmii i Mazur z siedzibą w Łławie (14-200), ul. Gdańska 10/8, dofinansowanego ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów, których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki;
- Zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć i w pełni go akceptuję;
- Oświadczam, że moje dziecko nie posiada licencji polskich/wojewódzkich/okręgowych związków sportowych;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich, zawartych w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu „Akademia Bohaterów Aktywności” zgodnie z Ustawą z 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych;
- Wyrażam / nie wyrażam* zgody na nieodpłatne wykorzystanie przez realizatora projektu wizerunku mojego dziecka w związku z procesem realizacji ww. projektu;
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

*niewłaściwe skreślić

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)