



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

/Data i godzina wpłynięcia formularza zgłoszeniowego/

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Dla dziecka w wieku 7 – 15 lat**

„Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sadecka”

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (DZIECKA)				
DANE UCZESTNIKA /DZIECKA/	Imię (imiona)			
	Nazwisko			
	Data urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica		Nr domu	
	Miejscowość		Nr lokalu	
	Powiat		Kod pocztowy	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Województwo	
	Telefon stacjonarny			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
	Telefon komórkowy			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
	Adres e-mail			<input type="checkbox"/> Nie posiadam

DANE RADZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
DANE	Imię matki		
	Imię ojca		
	Nazwisko		
	Telefon kontaktowy		<input type="checkbox"/> Nie posiadam
	Adres e-mail		<input type="checkbox"/> Nie posiadam

III. KRYTERIA FORMALNE:

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

- Miejsce zamieszkania i/lub nauki na terenie jednej z gmin: Chelmiec, Grybów, Kamionka Wielka, miasto Grybów

TAK/NIE

- Wiek 7 – 15 lat

TAK/NIE

IV. FORMY WSPARCIA

Uczestnictwo w:

- Zajęciach teoretyczno-warsztatowych dla dzieci z zakresu zdrowego odżywiania i edukacji prozdrowotnej
- Zajęcia dla dzieci z zakresu ochrony środowiska i edukacji prośrodowiskowej
- Zajęcia nauki gry w tenisa ziemnego

V. OŚWIADCZENIA:

1. W przypadku zakwalifikowania mojego dziecka do uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się w terminie 5 dni kalendarzowych uiścić opłatę w kwocie 172 zł zgodnie z zapisami §4 ust 3 i 4.
2. Oświadczam, że udzielam Fundacji Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej, nieodpłatnie prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim i mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych, w trakcie i w związku z udziałem moim i mojego dziecka w projekcie pt. „Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sądecka” realizowanego w ramach zadania grantowego „Organizacja przedsięwzięć prozdrowotnych i proekologicznych wraz z zakupem pojazdów elektrycznych”, zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez Fundację Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej.

.....

/miejscowość i data/

.....

/czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja rekrutacyjna postanowiła:

zakwalifikować osobę do udziału w projekcie

wpisać osobę na listę rezerwową do udziału w projekcie

nie zakwalifikować osoby do udziału w projekcie

Uzasadnienie:

.....

/miejscowość, data/

Podpis Zarządu Fundacji Nowa Galicja:

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZADANIU pt.
„Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sąddecka”

Imię i nazwisko ucznia:

Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń:

Klasa

..... (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna) deklaruję jako
Rodzic/ Prawny opiekun uczestnictwo mojego dziecka /imię i nazwisko
dziecka/ w zadaniu pod nazwą „**Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona
Sąddecka**” realizowanego przez Fundację Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej.

Oświadczam, że moje dziecko spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, gdyż:

- Miejsce zamieszkania/nauki mojego dziecka to
- Wiek mojego dziecka to
- Stan zdrowia mojego dziecka umożliwia jego udział w wyjazdach i zajęciach

Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 1137 z późn. zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wykazane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/ rodzica/

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / PRAWNEGO OPIEKUNA ZADANIA pt.
„Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sąddecka”
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
I ZGODZIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do zadania pt. **„Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sąddecka”** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Fundację Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej zg. z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Nowa Galicja realizująca projekt grantowy Inicjatywy Prośrodowiskowe w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020.
- 2) dane osobowe moje i mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji zadania **„Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sąddecka”**, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach PROW 2014-2020;
- 3) dane osobowe moje i mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji zadania **„Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sąddecka”** ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach PROW 2014-2020;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- 6) wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celu promocji projektu, sprawozdawczości i w celach archiwalnych.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/