

**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie
„Pierwsza pomoc – nie bójmy się pomagać”.**

Dane kontaktowe Uczestnika Projektu		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania (dane kontaktowe)		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Numer domu/lokalu		
Tel. stacjonarny		
Tel. komórkowy		
Adres poczty elektronicznej		
PESEL		
Wiek chwili przystąpienia do Projektu		
Dane kontaktowe Rodzica/Opiekuna		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Tel. stacjonarny		
Tel. komórkowy		
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna		

Zrealizowano ze środków programu mikrodotacji „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie” dofinansowanego przez MRPiPS w ramach FIO.



Zgłaszam chęć udziału w bezpłatnych warsztatach w ramach Projektu „Pierwsza pomoc – nie bójmy się pomagać”.	
Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że:

- zostałem (am) poinformowany (a) o dofinansowaniu Projektu z Programu Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie
- zapoznałem (am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i zobowiązuję się zastosować do wszystkich ich postanowień

.....

..... miejscowość, data podpis Rodzica/Opiekuna podpis Uczestnika projektu
----------------------------	----------------------------------	-------------------------------------



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu „Pierwsza pomoc – nie bójmy się pomagać” realizowanego przez Stowarzyszenie Przyjaciół Szkoły Podstawowej w Dąbrównie „Nasze Dzieci” w ramach Programu Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie, oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Projektu moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji uczestnictwa, wyłącznie w celu rekrutacji do zajęć z pierwszej pomocy, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w warsztatach – do celów związanych z organizacją zajęć oraz promocją projektu, a także w celach statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. z późn. zm.).
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach z Programu Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I OPIEKUNA PRAWNEGO

Jestem świadomy/świadoma, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków otrzymanych z Programu Mikrodotacji Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie oraz środków własnych Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły Podstawowej w Dąbrównie „Nasze Dzieci”. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w Projekcie, badaniach ankietowych (jeżeli takie będą przeprowadzone) dotyczących rezultatów Projektu. Jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora Projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji z udziału w Projekcie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna