

Wniosek zgłoszeniowy do projektu

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia PESEL.....

3. Adres zamieszkania

4. Telefon

5. Nazwa i adres szkoły/ klasa.....

6. Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów

Matka/ Opiekunka.....tel. kom.....

Ojciec/ Opiekun.....tel. kom.....

Wniosuję o zapisanie mojego dziecka na zajęcia GIMNASTYKI SPORTOWEJ w grupie mającej treningi w dniach:

- **wtorki**, godz. 17:00-18:00 i **soboty**, godz. 10:00-11:00

- **środy**, godz. 16:30-17:30 i **soboty**, godz. 11:00-12:00

Oświadczam, że dziecko zamieszkuje miasto Pruszcz Gdański:

TAK NIE

Oświadczam, że zgodnie z ustawą o pomocy społecznej kryterium dochodowe rodziny, w której wychowuje się dziecko uprawnia do świadczeń z pomocy społecznej:

TAK NIE

Wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji zajęć;
2. Przetwarzanie i publikowanie na stronach internetowych danych osobowych, zdjęć lub filmów z zajęć.

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach i warsztatach, (*jako /*rodzic/*prawny opiekun/ zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu).

.....
Data i podpis rodzica /opiekuna

*Niepotrzebne skreślić