



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Ty też jesteś ważny”

Nr Projektu: 2021-1-PL01-ESC30-SOL-000036736

Etap 2

I. Zgłoszenie Uczestnika Projektu

1. Zgłaszam swoje uczestnictwo do Projektu „Ty też jesteś ważny”

Nr Projektu: 2021-1-PL01-ESC30-SOL-000036736

Projekt jest finansowany i realizowany w ramach **Europejskiego Korpusu Solidarności, Projekty Solidarności.**

Imię i nazwisko rodzica	
Adres korespondencyjny	
Telefon	
E-mail	

Oświadczam, że moje dziecko
imię i nazwisko dziecka

posiada orzeczenie o niepełnosprawności.*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Pouczenie*

- należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności stwierdzające niepełnosprawność dziecka



1. W ramach wsparcia w etapie 2 zgłaszam chęć udziału:
w spotkaniach z cyklu „**Drabinkowe pogaduchy przy kawie**” -
(*podkreśl co najmniej jedną formę wsparcia, w której chcesz wziąć udział*)

- Spotkanie dotyczące możliwości pozyskiwania środków finansowych na leczenie i rehabilitację dziecka
- Spotkanie dotyczące metod i form pracy z dzieckiem
- Spotkanie dotyczące wymiany doświadczeń rodziców

Zobowiązuję się do uczestnictwa w minimum 1 spotkaniu grupy Rodziców „Drabinkowe pogaduchy przy kawie”

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika Projektu

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Ty też jesteś ważny” Nr Projektu: 2021-1-PL01-ESC30-SOL-000036736 i akceptuję jego postanowienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika Projektu



Finansowane przez
Unię Europejską

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych projektu „**Ty też jesteś ważny**” Nr Projektu: **2021-1-PL01-ESC30-SOL-000036736**.

Wobec powyższego wyrażam zgodę, aby mój wizerunek (utrwalony w postaci fotografii) był nieodpłatnie wykorzystywany dla celów projektu w całości, a także w postaci dowolnie wybranych fragmentów, jak też wraz z wizerunkami innych osób, w wybranych wydawnictwach, publikacjach, w Internecie, w prasie drukowanej, nadaniach telewizyjnych.

Dla realizacji powyższego celu wyrażam zgodę na utrwalanie, zwielokrotnianie mojego wizerunku (wytwarzanie wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, w tym techniką cyfrową, drukarską, reprograficzną), rozpowszechnianie (publikowanie, wystawianie, wyświetlanie, wprowadzanie do pamięci komputera, sieci komputerowej), wprowadzanie do obrotu.

Nieodpłatne zezwolenie, o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego korzystania z mojego wizerunku.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Uczestnika Projektu

Wypełnia osoba przyjmująca kartę zgłoszenia

DATA I GODZINA WPŁYWU KARTY ZGŁOSZENIA

Data.....

Godzina