**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**,, Ty też jesteś ważny’’**

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

**Etap 4**

**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 4 zgłaszam chęć udziału:

* w sesji fotograficznej połączonej z wystawą zdjęć.

**Oświadczam, iż brałam/łem udział w co najmniej jednym spotkaniu w ramach 2 etapu projektu.**

…………………………………. …………………………………………..

Podpis Uczestnika Projektu

Miejscowość, data

**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

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 …………………… |