



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Formularz zgłoszeniowy nr**   
**do projektu** „Utworzenie interaktywnego koła zainteresowań pn.: „Młody Pitagoras-  
rozmowy z użyciem głowy” w Gminie Ustrzyki Dolne

Data wpływu formularza do Biura Projektu

Wypełnia Urząd Miejski w Ustrzykach Dolnych

**Wypełnienie wszystkich pól formularza zgłoszeniowego jest obowiązkowe**

**CZĘŚĆ PIERWSZA – DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** (wypełnia rodzic/opiekun)

<b>I. Imię i Nazwisko Matki/ opiekunki prawnej</b>			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Adres zameldowania	Ulica		Numer domu/lokalu
	Miejscowość		Kod pocztowy
	Gmina		
	Powiat		
Dane do kontaktu (nie wpisywać, jeśli jest zgodny z adresem zameldowania)	Ulica		Numer domu/lokalu
	Miejscowość		Kod pocztowy
	Gmina		
	Powiat		
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

**Biuro Projektu**

Urząd Miejski w Ustrzykach Dolnych  
38-700 Ustrzyki Dolne, ul. Kopernika 1  
tel./fax.: 013 460 80 00

[www.ustrzyki-dolne.pl](http://www.ustrzyki-dolne.pl); e-mail: [um@ustrzyki-dolne.pl](mailto:um@ustrzyki-dolne.pl)





<b>II. Imię i Nazwisko Ojca/ opiekuna prawnego</b>				
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Adres zameldowania	Ulica		Numer domu/lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Gmina			
	Powiat			
Dane do kontaktu (nie wpisywać, jeśli jest zgodny z adresem zameldowania)	Ulica		Numer domu/lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Gmina			
	Powiat			
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				

## **CZĘŚĆ DRUGA – DANE DZIECKA**

(wypełnia rodzic/ opiekun prawny w imieniu dziecka)

<b>Imię i Nazwisko Dziecka</b>				
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
PESEL				
Data i miejsce urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok	Miejscowość
Adres zameldowania	Ulica		Numer domu/lokalu	

### **Biuro Projektu**

Urząd Miejski w Ustrzykach Dolnych  
38-700 Ustrzyki Dolne, ul. Kopernika 1  
tel./fax.: 013 460 80 00

[www.ustrzyki-dolne.pl](http://www.ustrzyki-dolne.pl); e-mail: [um@ustrzyki-dolne.pl](mailto:um@ustrzyki-dolne.pl)





	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Gmina			
	Powiat			
Dane do kontaktu (nie wpisywać, jeśli jest zgodny z adresem zameldowania)	Ulica		Numer domu/ lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Gmina			
	Powiat			
Telefon kontaktowy				
Posiada orzeczony stopień niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK,    jaki?..... .....		

## **CZĘŚĆ TRZECIA - OŚWIADCZENIA**

### **Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

1. **Oświadczam**, że zapoznałam/ łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „**Utworzenie interaktywnego koła zainteresowań pn.: „Młody Pitagoras- rozmowy z użyciem głowy” w Gminie Ustrzyki Dolne**” i zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.
2. **Oświadczam**, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym do Projektu „**Utworzenie interaktywnego koła zainteresowań pn.: „Młody Pitagoras- rozmowy z użyciem głowy” w Gminie Ustrzyki Dolne**” są zgodne z prawdą.
3. **Oświadczam**, że zostałem poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego RYBY 2007-2013.
4. **Oświadczam**, iż zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. Nr 101 poz. 926 z dnia 2002r.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie wskazanych przeze mnie danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, w tym danych wrażliwych, do Urzędu Miejskiego w Ustrzykach Dolnych oraz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego z siedzibą w Rzeszowie dla potrzeb rekrutacji, monitorowania i ewaluacji projektu pn. „**Utworzenie interaktywnego koła zainteresowań pn.: „Młody Pitagoras- rozmowy z użyciem głowy” w**

#### **Biuro Projektu**

Urząd Miejski w Ustrzykach Dolnych  
38-700 Ustrzyki Dolne, ul. Kopernika 1  
tel./fax.: 013 460 80 00

[www.ustrzyki-dolne.pl](http://www.ustrzyki-dolne.pl); e-mail: [um@ustrzyki-dolne.pl](mailto:um@ustrzyki-dolne.pl)





Gminie Ustrzyki Dolne”, w ramach środka 4.1 „Rozwój obszarów zależnych od rybactwa” Programu Operacyjnego RYBY 2007-2013’.

5. **Oświadczam**, że wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z zajęć, imprez i uroczystości finansowanych z projektu pn. „**Utworzenie interaktywnego koła zainteresowań pn.: „Młody Pitagoras- rozmowy z użyciem głowy” w Gminie Ustrzyki Dolne**”, w ramach środka 4.1 „Rozwój obszarów zależnych od rybactwa” Programu Operacyjnego RYBY 2007-2013’, na potrzeby informacyjno-promocyjne projektu.

Ustrzyki Dolne, 17 maj 2013 r.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

*\* niepotrzebne skreślić*

*\* wypełnienie niniejszego formularza jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.*

---

**Biuro Projektu**

Urząd Miejski w Ustrzykach Dolnych  
38-700 Ustrzyki Dolne, ul. Kopernika 1  
tel./fax.: 013 460 80 00

[www.ustrzyki-dolne.pl](http://www.ustrzyki-dolne.pl); e-mail: [um@ustrzyki-dolne.pl](mailto:um@ustrzyki-dolne.pl)

