



PROJEKT „KREATYWNE WAKACJE Z FUNDACJĄ PZU W POWIECIE SIERPECKIM”
współfinansowany ze środków Fundacji PZU
realizowany w partnerstwie z PCPR w Sierpcu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Adres pobytu	
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów	
Numer telefonu rodziców/opiekunów	
Adres e-mail rodziców/opiekunów	
Deklarowana ilość dni udziału w zajęciach projektowych	Od dnia do dnia łącznie.....dni
Czas pobytu	od godz. do godz.....
Nazwa i adres zakładów pracy rodziców/opiekunów	
Kryteria rekrutacji (zaznaczyć właściwe)	samotne wychowywanie dziecka, wychowywanie w pieczy zastępczej, inne

Informacje dodatkowe:

1. Wypełniony formularz należy przesłać do dnia 06.07.2016r. na adres stowarzyszenie-kreaktywnei@wp.pl
2. W przypadku zakwalifikowania dziecka do udziału w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego uiszczenia opłaty (do dnia 08.07.2016r.).
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014,poz 1182 z późn. zm.)

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego