FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

 (wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)

| **NAZWA BENEFICJENTA:** |
| --- |
| FUNDACJA "STRACHOTA" WE WROCŁAWIU |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |
| **Przyjaciele klimatu - edukacja ekologiczna dla najmłodszych** |
| **NR PROJEKTU:** |
| FEDS.08.01-IZ.00-0256/24 |

**A. Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | WIEK (w chwili przystąpienia do projektu) |
| PESEL/Inny Identyfikator |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć dziecka □ Kobieta □ Mężczyzna |
| Obywatelstwo  |

**B. Dane rodzica / opiekuna:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko rodziców/opiekunów | Matka: | Ojciec: |
| Telefony kontaktowe rodziców | Matka: | Ojciec: |
| Adres e-mail rodziców | Matka: | Ojciec: |

**C. Adres zamieszkania dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy i miejscowość  | Poczta | Gmina |
| Powiat  | Województwo |

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) **\*** : 🞎 słabo zaludnione (wiejskie)

 🞎 pośrednie (miasta, przedmieścia) 🞎 gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

**D . Dodatkowe informacje\*:**

- Osoba obcego pochodzenia,

🞎 tak 🞎 nie

- Osoba państwa trzeciego,

🞎 tak 🞎 nie

- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane),

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

- Osoba z niepełnosprawnościami.

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

 **\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**E. Oświadczenie rodzica/ opiekuna:**

**-** Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Przyjaciele klimatu - edukacja ekologiczna dla najmłodszych”

- Akceptuję Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pt. „Przyjaciele klimatu - edukacja ekologiczna dla najmłodszych” i potwierdzam otrzymanie jednego egzemplarza tego dokumentu.

- Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

………………..…………………. …………………………………….………

 Miejscowość, data Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna