***Załącznik nr 1 do Regulaminu***

**Karta zgłoszenia dziecka - „Spędzam czas bez smartfona –**

**Półkolonie w Gminie Grybów”**

Zgłaszam udział mojego dziecka w półkolonii w terminie\*:

 **10-14.07.2023r. 24-28.07.2023r.**

\*Jedno dziecko może wybrać tylko 1 termin.

**WSTĘPNE DANE**

1. Imiona i nazwisko dziecka ............................................................................................................

2. Rok urodzenia dziecka........................................................................................................

3. Imiona i nazwisko rodzica ............................................................................................................

4. Miejscowość zamieszkania dziecka..............................................................................................

5. Dane kontaktowe rodzica opiekuna/ tel................................................................................................

6. Adres e-mail rodzica……………………………………………………………………………………………

7. Oświadczam, iż moje dziecko:

|  |  |
| --- | --- |
| pochodzi z rodziny wychowującej troje lub więcej dzieci, | **TAK / NIE** |
| jest samotnie wychowywane, | **TAK / NIE** |
| jest osobą ze szczególnymi potrzebami i potrzebuje zapewnienia dostępności (jeśli tak: jakich? ……………………………………………) | **TAK / NIE** |

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki. Akceptuję REGULAMIN rekrutacji i udziału w projekcie pt. „Spędzam czas bez smartfona – Półkolonie w Gminie Grybów" obowiązujący w Stowarzyszeniu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji i organizacji półkolonii przez Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Grybów.

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego......................................................