

Projekt dofinansowany ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach „Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych w 2019 r.”

III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję chęć uczestnictwa w turnieju tenisa ziemnego:

- Turniej tenisa ziemnego z okazji Świąt Wielkanocnych "ZAJĄCZEK" - 10 kwietnia 2019 r.
- Turniej tenisa ziemnego z okazji Dnia Dziecka - 29 maja 2019 r.
- Mikołajkowy Turniej Tenisa Ziemnego - 11 grudnia 2019 r.

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Zostałem(am) poinformowany(a), iż projekt jest dofinansowany ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach „Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych w 2019 r.”
- Zobowiązuję się do uczestnictwa w turnieju/turniejach oraz do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji Projektu.
- Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu i kontroli projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu jest Fundacja na rzecz promocji sportu osób niepełnosprawnych MARZENIE z siedzibą ul. M. Konopnickiej 20 C, 71-151 Szczecin.

Podpis

W przypadku, gdy uczestnik nie ukończył 18 lat konieczny jest podpis rodziców/opiekunów prawnych

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji Projektu dofinansowanego ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach „Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych w 2019 r.” w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych, materiałach sprawozdawczych Projektu.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)