**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Grupy uczestników do udziału w projekcie dofinansowanym ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Ministerstwa Sportu w ramach „Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych w 2020 r.”

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

I. DANE PODSTAWOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię uczestnika | Rok urodzenia | Adres zamieszkania | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję chęć uczestnictwa grupy……………………osób w zajęciach sekcji tenisa ziemnego

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

* Zostałem(am) poinformowany(a), iż projekt jest dofinansowany ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Ministerstwa Sportu w ramach „Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych w 2020 r.”
* Uczestnicy zobowiązują się do brania udziału w zajęciach oraz do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji Projektu.
* Powyższe dane przedstawione przez instytucję zgłaszającą grupę uczestników w związku z ubieganiem się o udział w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie 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 pedagoga/opiekuna grupy..............................................................................................

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek uczestników zajęć

podczas realizacji Projektu dofinansowanego ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Ministerstwa Sportu w ramach „Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych w 2020 r.” w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych, materiałach sprawozdawczych Projektu, w związku z posiadanymi przez instytucję zgodami wyrażonymi przez rodziców/opiekunów prawnych uczestników projektu.

Podpis pedagoga/opiekuna grupy..............................................................................................