

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w projekcie pn. „Jeźdź z Głową”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Ja niżej podpisana/-y

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

deklaruje udział mojego/mojej

syna/córki..... w projekcie pn.
„Jeźdź z Głową” w zakresie nauki jazdy na nartach zjazdowych/ biegowych

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ucznia/uczennicy:

Dane kontaktowe do rodzica/opiekun prawnego*:

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

.....

proszę zaznaczyć przynajmniej jedną formę kontaktu:

.....
(nr tel. stacjonarnego) (nr tel. komórkowego) (adres e-mail)

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w przedmiotowym projekcie, akceptuję jego postanowienia i syn/córka spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałam/-em poinformowana/-y, że syn/córka uczestniczy w projekcie współfinansowanym ze środków Województwa Małopolskiego.
3. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego