**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**MIASTECZKO INTEGRACYJNE**

28 – 31 maja 2015 r., Dąbrowica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** |  | **PESEL:** |  |
| **Adres zameldowania:** |  |
| **Nr tel. Uczestnika:** |  | **e-mail Uczestnika:** |  |
| **Szkoła/instytucja delegująca (nazwa i adres – może być pieczęć:** |  | **Imienna pieczęć dyrektora placówki delegującej:** |
| **Opcja wegetariańska posiłku (zaznacz „x” jeśli dotyczy)** | **Transport (zaznaczyć właściwą opcję)** |
| **Lublin – Dąbrowica** **(wyjazd)** | **Dąbrowica – Lublin****(powrót)** |
| **Kontakt do rodziców lub opiekunów (telefon):** | ◌ Własny◌ Zapewniony przez organizatora | ◌ Własny◌ Zapewniony przez organizatora |
| **Informacje o stanie zdrowia Uczestnika – choroby, przyjmowane leki, inne (wypełnia rodzic lub opiekun prawny)** | ………………………………Podpis rodzica lub opiekuna |

**Zgoda rodziców lub opiekunów – dla osób niepełnoletnich**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)……………………………………………………………….. w imprezie „Miasteczko Integracyjne” organizowanej w Domu Spotkania w Dąbrowicy w dniach 28 – 31 maja 2015 r. przez Centrum Wolontariatu w Lublinie w ramach projektu „Omnes Gentes – integracja na Lubelszczyźnie” ……..………………………………….. Podpis rodzica lub opiekuna  |

 |

**Oświadczenie Uczestnika**

Oświadczam, że zapoznałem/am\* się z regulaminem uczestnictwa w imprezie Miasteczko Integracyjne dołączonym do zaproszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka\* w celu realizacji projektu „Omnes Gentes – integracja na Lubelszczyźnie”, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości w ramach Europejskiego Funduszu na rzecz Integracji Obywateli Państw Trzecich. 1

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych z moim wizerunkiem/ z wizerunkiem mojego dziecka\* w celu realizacji projektu „Omnes Gentes – integracja na Lubelszczyźnie”.

 ……………………………………… ……………….……….…………….

 Podpis uczestnika Podpis rodzica/opiekuna