

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Program powszechnej nauki pływania „Umiem pływać” (dalej Program) / zadanie – „Z nami woda to przygoda” /

1. Dane dziecka

- a. imię i nazwisko
- b. data i miejsce urodzenia
- wiek dziecka na dzień podpisania niniejszego formularza
- c. numer ewidencyjny (PESEL)

2. Dane rodzica / opiekuna

- a. imię i nazwisko
- b. data i miejsce urodzenia
- c. numer ewidencyjny (PESEL)

3. Miejsce zamieszkania dziecka, zgodnie z Kodeksem cywilnym:

- ul..... nr domu nr lokalu..... miejscowość.....
- kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta
- gmina powiat..... województwo.....
- telefon kontaktowy
- adres e-mail:
- obszar zamieszkania: słabo zaludnione (wiejskie)
- pośrednie (miasta, przedmieścia) gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

4. Status rodziny* :

- niepełna pełna

5. Dziecko spełnia kryteria*:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| dziecko, którego rodzice albo rodzeństwo są osobami z niepełnosprawnością | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| dziecko, które wychowuje tylko jeden z rodziców, | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| dziecko, które wychowuje się w rodzinie zastępczej. | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| uczniowie ze wskazaniami lekarskimi, | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| uczniowie wskazani do objęcia wsparciem przez pielęgniarkę szkolną, | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| uczniowie wskazani do objęcia wsparciem przez nauczycieli wychowania fizycznego, | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| uczniowie zgłoszeni przez rodziców/opiekunów prawnych. | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| dziecko z niepełnosprawnością | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| dziecko z niepełnosprawnością | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| dziecko zamieszkujące na terenie gminy Człuchów | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

* - właściwie proszę zaznaczyć znakiem : „X”

7. Oświadczam, że:

- a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych,
- b) Akceptuję Regulamin zajęć i rekrutacji w Programie (treść jest mi znana),
- c) Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w Programie, przy tym wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem i wizerunkiem mojego dziecka (zdjęcia z zajęć) w celu jego promocji.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (moich i mojego dziecka) zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów Programu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz. 1781) oraz przepisów wykonawczych, a także wypelni dyspozycje wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000).

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA **

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu

Przyznała kandydatowi/kandydatce punkty w ilości

kwalifikuje

nie kwalifikuje

Imię i nazwisko dziecka

do udziału w Programie powszechnej nauki pływania „Umiem pływać”, zadanie „Z nami woda to przygoda”.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji

.....
** Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

.....