*Zał. 01. Karta zgłoszenia*

KARTA ZGŁOSZENIA - WARSZTATY RĘKODZIELNICZE

**1. Imię i nazwisko zgłaszanej osoby:** ……………………………………………………………………………………………..

**2. Data urodzenia:** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**3. Adres zamieszkania:** …………………………………………………………………………………………………………………..

**4. Obywatelstwo:** ………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Osiągnięcia artystyczne/plastyczne: ……………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany zapoznałem się z REGULAMINEM REKRUTACJI UCZESTNIKÓW Z POLSKI I UDZIAŁU W WARSZTATACH RĘKODZIELNICZYCH, jak i REGULAMINEM REKRUTACJI UCZESTNIKÓW Z POLSKI I UDZIAŁU W PROJEKCIE pn.: „Szlakiem Tyzenhauza – utworzenie szlaku turystycznego w celu promocji dziedzictwa kulturowego i historycznego dwóch miast Sokółka i Grodna”, nr projektu: PBU1/0368/16. Akceptuję treść regulaminów i nie wnoszę do nich uwag bądź zastrzeżeń.

Oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka) …………………………………………………………………………posiada ważny paszport – minimum 3 miesiące od daty wyjazdu z Republiki Białorusi.

W przypadku zakwalifikowania do udziału w warsztatach, uczestnik przekaże Organizatorowi nr PESEL oraz numer paszportu niezbędny do uzyskania zgody na bezwizowy wjazd i pobyt na terenie Republiki Białorusi.

Jednocześnie przedkładam „Zgodę na przetwarzanie danych” (zgodnie z załącznikiem do regulaminu „02 Zgoda na przetwarzanie danych osobowych) oraz zapoznałem się z Klauzulą informacyjną (Załącznik 03 Klauzula informacyjna).

**Wyrażam zgodę na wyjazd dziecka do Republiki Białoruś oraz udział dziecka w warsztatach rękodzielniczych na terenie Republiki Białorusi w dniach 8-10.11.2019 roku.**

Oświadczam, że ……………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecko) posiada/nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

Potrzeby związane z niepełnosprawnością: …………………………………………………………………………………………….

Potrzeby związane ze stanem zdrowia: ………………………………………………………………………….………………………

**Potencjalny uczestnik:**

…………………………… ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis potencjalnego uczestnika

**Rodzice/opiekunowie prawni (obydwoje – jeśli dotyczy):**

1. **imię i nazwisko: ………………………………………………………………**

…………………………… …………………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. **imię i nazwisko: ………………………………………………………………**

…………………………… …………………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Adnotacje urzędu. Data wpływu kompletnej karty zgłoszenia oraz zgody na przetwarzania danych osobowych: …………………..