



Projekt współfinansowany przez **GMINĘ MIEJSKĄ HRUBIESZÓW**

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
„Pięknie żyć” – realizacja pozaszkolnego programu z profilaktyki alkoholowej”
organizowanych w dniach od 28 kwietnia do 11 czerwca 2010r.

Imię i nazwisko dziecka:

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pod nazwą „Pięknie żyć” – realizacja pozaszkolnego programu z profilaktyki alkoholowej”, w ramach „**Organizowanie różnych form zajęć w celu zagospodarowania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży**”, w ramach zlecenia realizacji zadań publicznych, współfinansowanego przez **GMINĘ MIEJSKĄ HRUBIESZÓW** realizowany przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym oraz Ich Rodzinom „**MAMY SIĘBIE**” w Hrubieszowie.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....
3. Rodzaj szkoły do której uczęszcza dziecko
4. Adres zameldowania stałego (ulica, numer domu, numer mieszkania)
.....
5. Miejscowość/poczta.....
6. Nr telefonu:.....
7. E-mail.....

Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Urzędu Gminy Miejskiej Hrubieszów (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, kontroli i ewaluacji, której celem jest doskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników. Ponadto będą wykorzystane do określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

2. Jestem świadoma/świadomy*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Gminy Miejskiej Hrubieszów.

3. Zapoznałam/zapoznałem* się z Regulaminem oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe.

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis prawnego opiekuna dziecka



Projekt współfinansowany przez **GMINĘ MIEJSKĄ HRUBIESZÓW**



OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, iż w przypadku zakwalifikowania mojego dziecka do udziału w Projekcie, zobowiązuję się, że będę przyprowadzać oraz odbierać dziecko spod budynku Bursy Międzyszkolnej. Ponadto oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwia udział dziecka w wyjściach do Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej oraz Wycieczki do Lublina do Teatru Muzycznego.

.....
/data i czytelny podpis prawnego opiekuna

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce organizowanej przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym oraz Ich Rodzinom „MAMY SIEBIE” w Hrubieszowie do Lublina do Teatru Muzycznego w dniu 26 maja 2010 roku.

.....
/data i czytelny podpis prawnego opiekuna