

Warsztaty kulinarne „JEDZ ZDROWO I KOLOROWO”
ANKIETA REKRUTACYJNA
(ankietę wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka)

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia dziecka

3. Adres zamieszkania/zameldowania:

ulica.....nr domu.....nr

mieszkania.....

kod

pocztowy.....miejscowość.....

powiat.....

4. Telefon

kontaktowyrodzica/opiekuna.....

5. Czy dziecko jest osobą z niepełnosprawnością?

Nie

Tak

6. Rodzaj niepełnosprawności dziecka

.....

7. Czy dziecko ma problemy w nauce lub z zachowaniem w szkole?

Nie

Tak

8. Jak ocenia Pani/Pan sytuację materialno-bytową swojej rodziny?

Źle

Dobrze

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Stowarzyszenie Rodziców Dzieci Niepełnosprawnych „Światelko”, ul. Piastowska 22/1, 58-580 Szklarska Poręba, jako administratora danych osobowych, w celu realizacji zadania pn. Warsztaty kulinarne "JEDZ ZDROWO I KOLOROWO" oraz do celów związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia Rodziców Dzieci Niepełnosprawnych „Światelko”.

Oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

9. Data złożenia ankiety rekrutacyjnej.....,
podpis.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (Imię i nazwisko)

.....

w warsztatach kulinarnych zorganizowanych przez Stowarzyszenie Rodziców Dzieci Niepełnosprawnych „Światelko” w ramach projektu: Warsztaty kulinarne „JEDZ ZDROWO I KOLOROWO”, współfinansowanego ze środków Urzędu Miejskiego w Szklarskiej Porębie, w terminie wyznaczonym przez organizatora.

.....

Data i czytelny podpis opiekuna