

ZGODA NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

II Etap rekrutacji

"Sport – lekarstwem na wszystko ! ”

Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie/w imieniu osób niepełnoletnich zgodę podpisuje Rodzic/Opiekun prawny/ "Sport – lekarstwem na wszystko !" realizowanym w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021– 2030 przez Stowarzyszenie ULKS „Wicher” Mogilno.

/Imię i nazwisko uczestnika/	/Telefon kontaktowy/
------------------------------	----------------------

Deklaruję udział w zajęciach sportowych: BOULDERING

Kryterium formalne:

I. Oświadczam, że spełniam kryteria formalne określone w projekcie/ w imieniu niepełnoletnich oświadczają Rodzice/Opiekunowie prawni (wstawić „X”):

Zamieszkanie na terenie Gminy Korzenna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

Kryterium preferencyjne:

II. Oświadczam, że zaliczam się do następującej grup preferowanej w rekrutacji /w imieniu niepełnoletnich oświadczają Rodzice/Opiekunowie prawni (wstawić „X”): :

Pochodzę z rodziny utrzymującej się wyłącznie z gospodarstwa rolnego /+1pkt/	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pochodzę z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) / +1pkt/	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem kolejną osobą z rodziny (dotyczy kolejnej chętnej osoby z rodziny do udziału w projekcie) / +1 pkt/	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą, zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji do projektu i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń. Wypełnienie zgody na uczestnictwo w projekcie nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu, ostatecznej decyzji dokonuje komisja rekrutacyjna na podstawie kryteriów zawartych w regulaminie rekrutacji.

.....
podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego*

