FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

„Strefa koncentracji – tenis stołowy jako przestrzeń rozwoju młodzieży w UKS Smash”

Projekt realizowany przez Uczniowski Klub Sportowy Smash w okresie od 01.09.2026 r. do 31.08.2027 r., finansowany ze środków Fundacji ORLEN w ramach Programu Sportowy ORLEN.

Dane uczestnika

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Szkoła/Klasa: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Telefon rodzica/opiekuna: .....

Adres e-mail: .....

Informacje dodatkowe

Czy uczestnik posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli TAK, proszę wskazać rodzaj niepełnosprawności:

.....

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że dziecko wskazane w niniejszym formularzu zamieszkuje na terenie **powiatu łódzkiego wschodniego** oraz spełnia warunki udziału w projekcie.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA

☐ Potwierdzam prawdziwość danych podanych w formularzu.

☐ Wyrażam chęć udziału dziecka w projekcie „Strefa koncentracji – tenis stołowy jako przestrzeń rozwoju młodzieży w UKS Smash”.

☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania organizatora o zmianach danych kontaktowych.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że udział w projekcie jest bezpłatny.

Miejscowość i data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....