Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
do projektu „Ekologia bez barier”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie pn. „Ekologia bez barier”**

realizowanym w ramach zadania publicznego, o którym mowa w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia

24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 z późn. zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA**  **WPŁYWU/ PRZYJĘCIA**  **FORMULARZA** |  |
| **PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ**  **FORMULARZ** |  |

**UWAGI:**

1. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie” dostępnym na stronie internetowej projektu oraz w ZPISDN w Zawierciu.
2. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być wypełniony w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE INSTYTUCJI/PIECZĘĆ** | |  |
| **DANE UCZESTNIKA** | **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **WIEK** |  |
| **PESEL** |  |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Jestem wychowanką Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Zawierciu przy ul. Mrzygłodzkiej 35.
2. Zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. „Ekologia bez barier”.
3. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosić żadnych roszczeń ani zastrzeżeń.
4. Zapoznałam się z Regulaminem w/w projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim.
5. Deklaruję, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformują o tym fakcie Beneficjenta Projektu.
6. Świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

……………………............................ …........................................................

miejscowość i data czytelny podpis kandydata

**…………………………………………………………………**

czytelny podpis opiekuna[[1]](#footnote-1)

1. Dotyczy kandydatów, którzy nie ukończyli 18 roku życia. [↑](#footnote-ref-1)