ul. Reymonta 8
36-060
Głogów Małopolski
Tel. 693 057 766
fundacjaczlowiektakijakty@gmail.com

FUNDACJA CZŁOWIEK TAKI JAK TY

KRS: 0000933394
NIP: 517 04 21 045
REGON: 520 538 783

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„KOLORY AFRYKI - Międzykulturowe warsztaty twórcze 2026/2027”

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……..……..….(imię i nazwisko dziecka) w projekcie warsztatów „KOLORY AFRYKI” prowadzonym przez Fundację Człowiek taki jak Ty, które będą się odbywać w Szkole Podstawowej w Głogowie Młp. w wybrane dni, w godz.16.30 – 18.45 w roku szk. 2026/27. Terminy spotkań i opis wykonywanych prac znajdują się na stronie internetowej Fundacji:
   https://fundacjaczlowiektakijakty.blogspot.com/2026/09/kolory-afryki-202627-projekt-warsztatow.html
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o rodzaju prac wykonywanych przez wolontariuszy Fundacji i nie zgłaszam zastrzeżeń. Jestem świadom, że praca wolontariacka nie podlega wynagrodzeniu, prace wykonane przez wolontariuszy będą wystawione na kiermasz, a zysk w całości będzie przekazany na realizację celów statutowych Fundacji.
3. Zgadzam się na samodzielne dojście mojego dziecka na warsztaty oraz samodzielny powrót do domu po ich zakończeniu. Oświadczam, że nie ma przeciwskazań zdrowotnych dotyczących udziału mojego dziecka w pracach na rzecz Fundacji.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wykorzystanie wizerunku twarzy podczas publikacji zdjęć i nagrań wideo z zajęć warsztatowych w serwisach internetowych Fundacji oraz w zewnętrznych serwisach internetowych udostępniających treści Fundacji.
5. Wyrażam zgodę na zakup rzeczy potrzebnych dziecku podczas spotkań warsztatowych lub zdobycie materiałów pochodzących z recyklingu.

6. **Dane kontaktowe:**

Imię i nazwisko dziecka:

……..……..

Pesel dziecka

……..……..

Adres dziecka:

……..……..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

……..……..

Nr telefonu rodzica/opiekuna:

……..……..

Adres email rodzica/opiekuna:

……..……..

7. Zgadzam się na kontakt telefoniczny i mailowy w sprawach dotyczących projektu.
8. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że przekazane przeze mnie dane posłużą tylko do kontaktu w sprawie mojego dziecka i nie będą nikomu udostępniane ani nigdzie publikowane.

ul. Reymonta 8
36-060
Głogów Małopolski
Tel. 693 057 766
fundacjaczlowiektakijakty@gmail.com

FUNDACJA
CZŁOWIEK TAKI JAK TY

KRS: 0000933394
NIP: 517 04 21 045
REGON: 520 538 783

……..……..

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

9. Do projektu może zostać zakwalifikowanych **tylko 25 uczestników**. Liczy się kolejność zgłoszeń.
10. W celu zgłoszenia dziecka należy **wysłać skan/zdjęcie** wypełnionego formularza pod adres mailowy fundacji: fundacjaczlowiektakijakty@gmail.com w temacie maila wpisując „**imię i nazwisko dziecka - zgłoszenie do projektu"**
11. Oryginał wypełnionego formularza proszę dostarczyć do siedziby Fundacji: ul. Reymonta 8, 36-060 Głogów Młp., lub do biblioteki szkolnej w Głogowie Małopolskim, kontakt: Cecylia Buczko, tel. **693 057 766**