

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

w ramach Programu „Projekt MAMA wraca do formy” realizowanego w Siłowni Colosseum w Białymstoku

**1. Dane osobowe uczestnika projektu**

IMIĘ		NAZWISKO	
PESEL		DATA I MIEJSCE URODZENIA	
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	
NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
KOD POCZTOWY			
NUMER KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL	

**2. Informacje dotyczące dziecka**

IMIĘ		NAZWISKO	
		DATA URODZENIA	
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (w miesiącach)			

W celu wzięcia udziału w Rekrutacji do Programu „Projekt MAMA wraca do formy” konieczna jest akceptacja poniższych oświadczeń, wyrażona zaznaczeniem znakiem X właściwych kwadratów. Pozostawienie choćby jednego z trzech poniższych oświadczeń bez akceptacji równoznaczne jest z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji i uczestniczenia w projekcie.

- Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem udziału w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania jego zasad.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: D. U. z 2016 r. poz.922).

 .....  
 MIEJSCOWOŚĆ I DATA

 .....  
 CZYTELNY PODPIS