



DEKLARACJA ZGŁOSZNIOWA *

do projektu pn. Aktywna świetlica - Proszowice nr RPMP.09.02.01-12-0370/17 realizowanego przez Gminę Proszowice

1. Imię
2. Nazwisko
3. PESEL
4. Adres zamieszkania (miejscowość, numer domu, numer mieszkania)
.....
6. Województwo małopolskie. 7. Powiat: Proszowice
8. Nr telefonu
9. e-mail rodzica/opiekuna:
10. Nazwa szkoły do której uczęszcza zgłaszana osoba Szkoła Podstawowa
11. Klasa
12. Nazwa działania: Aktywna świetlica- Proszowice

Chcę wziąć udział w zajęciach: (zaznacz X w odpowiednim polu)

Dziecko musi wziąć udział w co najmniej 2 zadaniach

L.P.	Nazwa zadania/ zajęć	grupa wiekowa	Wybór
1.	Opieka świetlicowa	6-18 lat	
2.	Zajęcia rozwijające:		
a)	Język angielski	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	
b)	Zajęcia muzyczne	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	
c)	Zajęcia ekspresji twórczej	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	
d)	Zajęcia matematyczne	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	

*Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020*

e)	Samorządność	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	
f)	Zajęcia komputerowe	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	
g)	Zajęcia sportowe	dzieci młodsze	
		dzieci starsze	
3.	Pomoc specjalistyczno- profilaktyczna		
a)	Terapia pedagogiczna		
b)	Logopedia		
c)	Pedagog		
d)	Dietetyk		
e)	Profilaktyka uzależnień		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów rekrutacji do projektu „Aktywna świetlica - Proszowice” na podstawie art.23 ust 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy o ochronie danych osobowych

Proszowice 02.01.2018

miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**) wypełnić dane dziecka zgłaszanego do udziału w projekcie*