

.....
Miejscowość, data**Formularz zgłoszeniowy Uczestnika projektu: „Od wiedzy do zdrowia”**

Rodzaj zajęć	„X” – oznacza zgłoszenie udziału w projekcie
„ABC zdrowego odżywiania” - porady dietetyczne	
„Zdrowo się odżywiaj” - warsztaty w grupach z zakresu zdrowego odżywiania i przygotowywania zdrowych posiłków	
„Sport to zdrowie – Boksuj z Medykiem”	
Sport to zdrowie „Zatańcz z medykiem” - tańce latynoamerykańskie	
Wspinaj się z medykiem - zajęcia z zakresu wspinaczki	
Pilates po chorobach onkologicznych	
Konferencja „Życie i zdrowie Człowieka XXI wieku”	
Konferencja „Stop uzależnieniom”	

Dane osoby zgłaszającej się do projektu	
Płeć	
Imię i nazwisko	
PESEL lub data urodzenia	
Adres e-mailowy	
Telefon kontaktowy	

Wysyłając niniejsze zgłoszenie do Projektu

1. Oświadczam, że zapoznałem się z *REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE „OD WIEDZY DO ZDROWIA”*,

Ponadto po zakwalifikowaniu do udziału w projekcie na pierwszych zajęciach zobowiązuję się podpisać

2. zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych lub danych osobowych osoby nieletniej, której jestem opiekunem tj. w celu realizacji projektu pt. „Od wiedzy do zdrowia”, w celach udokumentowania uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu pn. „Od wiedzy do zdrowia”, współfinansowanego przez



Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz w celach promujących projekt, stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu,

3. zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku bądź wizerunku osoby nieletniej, której jestem opiekunem j.w. w celach promocyjnych uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu pn. „Od wiedzy do zdrowia”, współfinansowanego przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, stanowiącą załącznik nr 3 do Regulaminu.
4. deklarację odnośnie stanu mojego zdrowia lub stanu zdrowia osoby nieletniej, której jestem opiekunem j.w., stanowiącą załącznik nr 4 do Regulaminu.