Kuchcikowo
– międzypokoleniowe warsztaty kulinarne

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SENIORA

1. Dane osobowe uczestnika:

Imię i Nazwisko: ……...…….

Data urodzenia: ……..

Adres zamieszkania:

……...

(ulica i numer domu / mieszkania/ kod pocztowy/ miejscowość)

Telefon kontaktowy: ……..…….

E-mail: ……...…..……...

2. Informacje o stanie zdrowia:

a) Czy jest Pan/Pani alergikiem? Tak / Nie Jeśli tak proszę podać na co:

……

b) Czy ma Pan/Pani alergię na produkty spożywcze? Tak / Nie Jeśli tak proszę podać na jakie:

……

c) Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków? Tak / Nie

……

d) Czy ogólny stan zdrowia Pana/Pani pozwala na uczestnictwo w zajęciach ? Tak / Nie

……

- Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej fundacji Edu Start.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
- Akceptuję regulamin dostępny na stronie internetowej: www.fundacjaedustart.com

……

podpis

Zadanie finansowane jest ze środków Ministra Edukacji i Nauki

Ministerstwo Edukacji i Nauki

Organizator: Fundacja Edu Start