**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłaszam chęć udziału w projekcie**  **pt. „Aktywnie i bezpiecznie w Naszych Fyrtlach” - zadanie nr 2 „Animacja społeczności lokalnych”** | |
| **Rodzaj wsparcia, w którym chcę wziąć udział:** | zajęcia aktywizacyjno – szkoleniowe  zajęcia aktywizacyjno – szkoleniowe (wyjazdowe)  biwak szkoleniowo – integracyjny  zawody Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI** | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| PESEL |  | | Płeć | Kobieta Mężczyzna |
| Wiek |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | | |
| Miejscowość |  | | Ulica |  |
| Numer domu |  | | Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | | Poczta |  |
| Telefon kontaktowy |  | | Adres e-mail |  |
| **DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | |
| Telefon | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ (uczestnika/uczestniczki)** | | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Partnerstwa „Lokalna Grupy Działania Bory Tucholskie”**  **(powiat tucholski)** | **TAK** | **NIE** |
| **Proszę podać gminę oraz miejscowość zgodną z miejscem zamieszkania uczestnika:** | **Gmina:**  **………………………………** | **Miejscowość:**  **…………………………….** |
| **Oświadczam, że jestem członkiem OSP:** | **TAK**  nazwa OSP……………………………. | **NIE** |
| **W związku z udziałem w projekcie zgłaszam swoje szczególne potrzeby np. wynikające z niepełnosprawności:** | | |
| **NIE** | | |
| **TAK, jakie:** | | |
| Warunkiem kwalifikowalności uczestnika projektu jest potwierdzenie miejsca zamieszkania na terenie powiatu tucholskiego. Przykładowe dokumenty, które należy załączyć do formularza zgłoszeniowego to: np. PIT, rachunek za energię zaświadczenie o zameldowaniu z gminy lub inny dokument zawierający adres rodzica/opiekuna oraz dodatkowo oświadczenie, że zamieszkuje z nim dziecko, które chce wziąć udział w projekcie. | | |
| **Do formularza zgłoszeniowego załączam dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie LSR:**  **TAK, proszę wpisać jaki:** | | |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

………………………………….. ...............…………………………………………

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna prawnego \*[[2]](#footnote-2)

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 326) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica/prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-2)