

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**do udziału w projekcie BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji**

Szanowni Państwo!

Projekt BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji stanowi element lokalnego systemu wsparcia na Pradze Północ. Jest adresowany do dzieci i młodzieży w wieku 7 – 18 lat, z terenu Pragi Północ oraz ich rodzin. Polega na wsparciu dzieci w rozwoju poprzez udział w zajęciach edukacyjnych, kulturalnych, sportowych, animacyjnych, profilaktycznych, grach i zabawach terenowych.

Projekt jest realizowany we współpracy z: Urzędem Miasta Stołecznego Warszawy, Gimnazjum nr 31 w Warszawie, Zespołem Szkół nr 112 w Warszawie, Szkołą Podstawową nr 30 w Warszawie, Szkołą Podstawową nr 73 w Warszawie, Ośrodkiem Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga Północ, Stowarzyszeniem Pracowni Twórczych Lubelska, Domem Kultury TU Praga, Dzielnicowym Ośrodkiem Sportu i Rekreacji Dzielnicy Praga Północ.

Realizatorami projektu są doświadczone praskie organizacje pozarządowe, takie jak:

- Stowarzyszenie Grupa Pedagogiki i Animacji Społecznej Praga Północ - GPAS
- Stowarzyszenie Dla Rodzin
- Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN
- Stowarzyszenie "Mierz Wysoko"
- Kościół Armii Zbawienia w Rzeczypospolitej Polskiej
- Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Pomocy Q Zmianom
- Stowarzyszenie Otwarte Drzwi - Świetlica Socjoterapeutyczna Mały Książę
- Stowarzyszenie Praktyków Dramy STOP-KLATKA
- Zarząd Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Towarzystwa Przyjaciół Dzieci

Kontakt w sprawie projektu: telefon: 518 452 047, e-mail: o.wieczorek@qzmianom.org

www.facebook.pl/BazaAkcji, www.praskieforum.org.pl/projekt-baza

Z poważaniem,
Zespół projektu BAZA

1. Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział w zajęciach projektu BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji w terminie 1.06.2013-31.12.2014

Oświadczam, że:

1. Informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko):.....której/którego jestem opiekunem prawnym w zajęciach realizowanych w ramach projektu BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) zajęcia odbywają się na terenie Warszawy i woj. mazowieckiego, a udział w nich jest bezpłatny;
 - b) zajęcia mają charakter: sportowy, rekreacyjny, kulturalny, edukacyjny, animacyjny, profilaktyczny;
 - c) zajęcia rozpoczynają się i kończą na terenie dzielnicy Praga Północ.
3. Jednocześnie:
 - nie zgłaszam żadnych przeciwwskazań do udziału dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.
 - zgłaszam przeciwwskazania do udziału dziecka w wyżej wymienionych zajęciach. Są to:
.....
.....

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZAĆ "X"

2. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU (DZIECKA)

	Lp.	Nazwa		
Dane uczestnika/ Uczestniczki	1.	Imię (imiona) dziecka (zwanego dalej dzieckiem)		
	2.	Nazwisko dziecka (zwanego dalej dzieckiem)		
	3.	Płeć dziecka	kobieta	<input type="checkbox"/>
			mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	4.	Data urodzenia		
	5.	Liczba osób w rodzinie		
	6.	Liczba dzieci w rodzinie		
	7.	Imię i nazwisko matki		
	8.	Imię i nazwisko ojca		
	9.	Imię i nazwisko innego/ innych opiekunów prawnych		
10.	Imię i nazwisko kuratora (jeśli dotyczy)			
Dane kontaktowe	11.	Ulica		
	12.	Nr domu		
	13.	Nr lokalu		
	14.	Miejscowość		
	15.	Kod pocztowy		
	16.	Województwo		
	17.	Telefon kontaktowy uczestnika		
	18.	Telefon kontaktowy do opiekuna prawnego		
	19.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dodatkowe	20.	Nazwa i numer szkoły do której uczęszcza uczeń/uczennica		
	21.	Klasa, do której uczęszcza uczeń/uczennica:		
	22.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udzielenia pierwszego wsparcia)		

	23.	Data zakończenia udziału w projekcie (jeśli jest znana)	
	24.	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia (należy wypełnić jeśli dotyczy)	

Uwaga! uczestnictwo w zajęciach jest dobrowolne, wyrażenie zgody na uczestnictwo dziecka w konkretnej formie wsparcia NIE OZNACZA obowiązku korzystania z tej formy, a jedynie daje dziecku możliwość uczestniczenia w zajęciach jeśli będzie nimi zainteresowane.

3. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, którego dane zostały wpisane powyżej, którego jestem opiekunem prawnym.

1. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

administratorami tak zebranych danych osobowych są organizacje realizujące projekt BAZA: Stowarzyszenie Grupa Pedagogiki i Animacji Społecznej Praga Północ – GPAS z siedzibą w Warszawie, ul. Szymanowskiego 6/61, Stowarzyszenie Dla Rodzin z siedzibą w Warszawie, ul. Kasprzowicza 72a m2, Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN z siedzibą w Radomiu, ul. Reja 5/1, Stowarzyszenie "Mierz Wysoko" z siedzibą w Warszawie, ul. Tucholska 39/41 lok. 4, Kościół Armii Zbawienia w Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Warszawie, ul. Żąbkowska 23/25 lok. 9, Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Pomocy Q Zmianom z siedzibą w Warszawie, ul. Zorzy 26a m 5, Stowarzyszenie Otwarte Drzwi - Świetlica Socjoterapeutyczna Mały Książę z siedzibą w Warszawie, ul.: Równa 10/3, Stowarzyszenie Praktyków Dramy STOP-KLATKA z siedzibą w Warszawie, ul. Strzelecka 3/12, Zarząd Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Towarzystwa Przyjaciół Dzieci z siedzibą w Warszawie, ul. Kredytowa 1a/13; oraz Urząd Miasta Stołecznego Warszawy, z siedzibą przy ul. Plac Bankowy 3/5, 00-251 Warszawa

2. podane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia uczestnikom projektu, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
3. podane dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uzyskania wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

4. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a i wyrażam zgodę na fakt, że realizatorzy projektu będą kontaktowali się z pracownikami placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko oraz z instytucjami działającymi na rzecz dziecka i rodziny w celu monitorowania zmian w funkcjonowaniu dziecka w tym jego wyników w nauce oraz frekwencji szkolnej. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez pracowników wspomnianych instytucji tych danych przedstawicielom organizacji realizujących projekt BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji. Upoważniam przedstawicieli tych organizacji do uzyskania informacji dotyczących wyników w nauce i frekwencji dziecka od pracowników szkoły. Dla realizacji powyższego upoważnienia i zgody wystarczające jest upoważnienie dla przedstawiciela udzielone przez jedną z organizacji realizujących projekt BAZA wymienionych na stronie 3 niniejszego dokumentu.

5. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z udziałem w projekcie BAZA Baza Akcji Zintegrowanej Animacji dziecka której/którego jestem opiekunem prawnym, wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć zrobionych w trakcie realizacji projektu w celu promocji i udokumentowania projektu przez:

- Stowarzyszenie Grupa Pedagogiki i Animacji Społecznej Praga Północ - GPAS
- Stowarzyszenie Dla Rodzin
- Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN
- Stowarzyszenie "Mierz Wysoko"
- Kościół Armii Zbawienia w Rzeczypospolitej Polskiej
- Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Pomocy Q Zmianom
- Stowarzyszenie Otwarte Drzwi - Świetlica Socjoterapeutyczna Mały Książę
- Stowarzyszenie Praktyków Dramy STOP-KLATKA
- Zarząd Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
- Miasto Stołeczne Warszawę i jednostki mu podległe.

Zgoda oznacza brak konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęć. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji działań.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica*/opiekuna prawnego uczestnika projektu*