



„CIAŁOCZUŁOŚĆ”

Projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw i realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”, prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „CIAŁOCZUŁOŚĆ”

/WYPEŁNIA NAUCZYCIEL, DYREKTOR, OPIEKUN LUB OSOBA ZGŁASZAJĄCA SIĘ INDYWIDUALNIE. PODPISUJE OSOBA UPRAWNIONA. ZŁOŻENIE KARTY ZGŁOSZENIA WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NIE JEST JESZCZE OSTATECZNYM ZAKWALIFIKOWANIEM DO PROJEKTU./

I. DANE UCZESTNIKA / PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

Zgłaszam/-y udział w projekcie „CIAŁOCZUŁOŚĆ” (proszę zaznaczyć właściwe):

GRUPA ZORGANIZOWANA (Szkoła, Ośrodek, Stowarzyszenie, inna placówka)

Liczba osób z niepełnosprawnościami: _____

Liczba opiekunów: _____

OSOBA INDYWIDUALNA z niepełnosprawnością:

[] z opiekunem [] bez opiekuna

II. Nazwa Placówki / Imię i nazwisko Uczestnika:

Województwo: [] Mazowieckie [] Łódzkie

Adres (ulica, nr, miejscowość, kod pocztowy):

E-mail (do kontaktu): _____

Tel. komórkowy: _____

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.

III. Dane opiekunów:

1. Imię i nazwisko: _____ tel: _____
e-mail: _____
2. Imię i nazwisko: _____ tel: _____
e-mail: _____
3. Imię i nazwisko: _____ tel: _____
e-mail: _____

IV. TERMINY WARSZTATÓW:

Proszę wpisać znak **X** przy wybranych terminach, potwierdzając gotowość do udziału w zajęciach (proszę zaznaczyć możliwie dużo terminów, co ułatwi proces rekrutacji).

DNI W TYGODNIU A :

Termin I - 9.06.2026

Termin II - 10.06.2026

Termin III - 11.06.2026

Termin IV - 12.06.2026

DNI W TYGODNIU B :

Termin V - 16.06.2026

Termin VI - 17.06.2026

Termin VII - 18.06.2026

Termin VIII - 19.06.2026

DNI W TYGODNIU C :

Termin IX - 23.06.2026

Termin X - 24.06.2026

V. Alergie i nietolerancje pokarmowe

Czy w grupie osób występują jakieś alergie i nietolerancje pokarmowe (np. orzechy, laktoza, gluten, cytrusy)? Proszę zaznaczyć znakiem X właściwą odpowiedź.

[] Tak

[] Nie

Jeśli zaznaczono odpowiedź „tak”, proszę skrótkowo napisać jakie:

.....
.....

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.

O kwalifikacji zadecyduje: kolejność wpływu pełnego zgłoszenia, posiadanie wolnego miejsca w wybranych terminach oraz przynależność do województwa mazowieckiego lub łódzkiego.

O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU W WYBRANYM PRZEZ ORGANIZATORA TERMINIE SZKOŁA/GRUPA/JEDNOSTKA ZOSTANIE OSOBNO POWIADOMIONA NA PODANY KONTAKT – TELEFON LUB E-MAIL.

Ponadto:

Potwierdzam/y zapoznanie się z Regulaminem projektu, jego pełną akceptację oraz zgłaszam/y do udziału uczestnika lub grupę uczestników z niepełnosprawnościami, posiadających aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

Oświadczam/y, że zapewnimy pełną opiekę uczestnikowi/uczestnikom podczas podróży oraz całego czasu trwania warsztatów (w przypadku grup – minimum 2 opiekunów; w przypadku osób indywidualnych – opiekuna, jeśli został zgłoszony).

Jednocześnie zobowiązuję/-my się, iż po wstępnym zakwalifikowaniu i przydzieleniu terminu przez Organizatora, dostarczymy w wymaganym regulaminem terminie skany niezbędnej dokumentacji. Potwierdzam/y również, że zapewnimy transport na trasie z miejsca zamieszkania lub siedziby do miejsca warsztatów (Warszawa) i z powrotem we własnym zakresie i na własny koszt.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ARTBALE Stowarzyszenie Rozwoju Edukacji Kulturalnej i Sztuki oraz Fundację Szansa – Jesteśmy Razem z siedzibą w Warszawie (operatora projektu), na potrzeby rekrutacji oraz realizacji i rozliczenia projektu „CIAŁOCZUŁOŚĆ”.

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpis elektroniczny

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.