**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**   
**do udziału w projekcie pt. „TRZY DOLINY AKTYWNOŚCI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | **„TRZY DOLINY AKTYWNOŚCI”** |
| **Nazwa zadania:** | **„HARCERZ SPECJALISTA”** |
| **Beneficjent/Realizator projektu** | **LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA "TRZY DOLINY"** |

|  |
| --- |
| **Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „TRZY DOLINY AKTYWNOŚCI – HARCERZ SPECJALISTA“ – KURS PIERWSZEJ POMOCY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ** | | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Trzy Doliny” (teren powiatu bydgoskiego bez Gminy Dąbrowa Chełmińska, tj. następujące gminy: Białe Błota, Dobrcz, Koronowo, Nowa Wieś Wielka, Osielsko, Sicienko, Solec Kujawski)** | * **TAK** | * **NIE** |
| **Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „TRZY DOLINY AKTYWNOŚCI – HARCERZ SPECJALISTA“** | * **w Harcerskim Ośrodku Specjalności i Kształcenia HAOSiK w Solcu Kujawskim** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA – KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | |
| Pesel |  | Płeć | ☐Kobieta ☐Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | |
| Ulica |  | | |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |
| * **Przedkładam dokument potwierdzający zamieszkiwanie na obszarze LSR.** * **Przedkładam dokument potwierdzający przynależność do organizacji harcerskiej lub skautowej.**   UWAGA: Zamieszkiwanie na obszarze LSR powinno być potwierdzone właściwym dokumentem tj. zaświadczeniem lub innym dokumentem, potwierdzającym spełnienie przesłanki uprawniającej do udziału w projekcie: Przykładowe dokumenty to np. pit, rachunek za energię, zaświadczenie z gminy lub inny dokument zawierający adres uczestnika. W przypadku dzieci może to być np. oświadczenie opiekuna prawnego i dokument potwierdzający zamieszkanie opiekuna prawnego. | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **ZASADY REKRUTACJI W RAMACH PROJEKTU**  **PN. „TRZY DOLINY AKTYWNOŚCI” - KURS PIERWSZEJ POMOCY** |
| KRYTERIA OBLIGATORYJNE:  - zamieszkiwanie obszaru LSR - weryfikowane na podstawie oświadczenia lub zaświadczenia  - poświadczenie członkostwa w organizacji harcerskiej lub skautowej  O przyjęciu decydowało będzie spełnienie kryteriów obligatoryjnych i kolejność zgłoszeń. |

**Oświadczenia:**

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami rekrutacji w ramach projektu „TRZY DOLINY AKTYWNOŚCI”**

**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

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)