

Formularz zgłoszeniowy

Wyjazd edukacyjno-integracyjny dla rodzin zastępczych i adopcyjnych

Miejsce i data:

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna zgłaszającego rodzinę:

.....

2. Adres e-mail do kontaktu:

.....

3. Numer telefonu kontaktowego:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Osoby zgłaszane do udziału w wyjeździe:

- osoby dorosłe (imiona i nazwiska)

.....

- dzieci (imiona, nazwiska i wiek dzieci)

.....

.....

.....

7. Czy ktoś z członków rodziny ma specjalne potrzeby (np. dietetyczne, zdrowotne, niepełnosprawność)?

☐ Nie ☐ Tak, jakie:

8. Dlaczego chcą Państwo wziąć udział w tym wyjeździe?

.....
.....
.....

9. Status rodziny:

☐ Jesteśmy rodziną zastępczą
☐ Jesteśmy rodziną adopcyjną
☐ Inny status:

Oświadczenia

☐ Oświadczam, że jesteśmy rodziną zamieszkałą na terenie województwa małopolskiego.
☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
☐ Przyjmuję do wiadomości, że udział w wyjeździe jest całkowicie bezpłatny i liczba miejsc jest ograniczona.

Data i podpis osoby zgłaszającej:

.....

Wypełniony formularz należy przesłać mailowo na adres: biuro@funexplorerdzieciom.pl

W razie pytań prosimy o kontakt: 883-006-154