

KARTA ZGŁOSZENIOWA W PROJEKCIE*

zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej „Gimnastyka dla zdrowia”

Imię i nazwisko uczestnika

Adres zamieszkania

PESEL:

Szkoła

klasa:

Deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego¹ w zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej pn. **Gimnastyka dla Zdrowia** realizowanych, w przypadku dofinansowania przez Ministerstwo Sportu i Turystyki ze środków państwowego Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów oraz z budżetu Gminy Myślenice.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem zajęć sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej realizowanymi i akceptuję jego zapisy.

Wymagane jest aby uczestnicy zajęć co najmniej raz w trakcie realizacji zadania przeszli testy sprawnościowe (dostępne na platformie Narodowa Baza Talentów).

Wyrażam / Nie wyrażam¹ zgodę/y, aby w trakcie zajęć sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej była gromadzona dokumentacja fotograficzna.

Wyrażam / Nie wyrażam¹ zgodę/y na rozpowszechnianie wizerunku uczestnika utrwalonego na zdjęciu/zdjęciach w ramach stron internetowych, portali, serwisów jak również publikacji wydawanych drukiem przez organizatora.

Wyrażam / Nie wyrażam¹ zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia uczestnika w projekcie pn. „Gimnastyka dla zdrowia”

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Kartę wypełniają w formie podpisanego wydruku wyłącznie osoby ZAKWALIFIKOWANE do udziału w zajęciach. **Dokumenty te należy złożyć osobiście w sekretariacie szkół w terminie 4-8 kwietnia 2024 r.**

¹ Niewłaściwe przekreślić.

Wypełnia szkoła, do której uczeń uczęszcza

LP.	KRYTERIA REKRUTACJI	TAK	NIE
1.	Uczeń ze wskazaniami lekarskimi		
2.	Uczeń ze wskazaniami do objęcia wsparciem przez pielęgniarkę szkolną		
3.	Uczeń ze wskazaniami do objęcia wsparciem przez nauczyciela wychowania fizycznego		
4.	Uczeń zgłoszony przez rodziców/opiekunów prawnych		

.....
(podpis osoby upoważnionej)