

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Program Aktywności Lokalnej – Fit Aktiv”

1.	Imię (imiona) *		
	Nazwisko*		
2.	Adres zamieszkania*	Ulica, nr domu i mieszkania	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	
		Gmina	
		Telefon	
		e-mail	
3.	Płeć*	K <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
4.	Wykształcenie	Podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Zawodowe	<input type="checkbox"/>
		Średnie	<input type="checkbox"/>
		Wyższe	<input type="checkbox"/>
5.	Aktywność fizyczna i sprawność ruchowa	Kondycja fizyczna słaba	<input type="checkbox"/>
		Kondycja fizyczna dobra	<input type="checkbox"/>
		Kondycja fizyczna wysoka	<input type="checkbox"/>
6.	Czy Pan/ Pani uprawia sport?	TAK	<input type="checkbox"/>
		Jeśli tak to jaki?	
		NIE	<input type="checkbox"/>
7.	Dlaczego Pan/Pani chciałaby uczestniczyć w projekcie Program Aktywności Lokalnej – Fit Aktiv?		

Uczestnik Projektu oświadcza, że zapoznał się z REGULAMINEM REKRUTACYJNYM UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Program Aktywności Lokalnej – Fit Aktiv”.

LEGENDA:

- * - wypełnić drukowanymi literami, niebieskim długopisem
- ** - zaznaczyć X w odpowiednim polu

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późn. zm.) - w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu.

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)