**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie pn. **#KlikKowalki**

|  |
| --- |
| Dane kandydata do uczestnictwa w projekcie |
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| NUMER DOMU |  | NUMER LOKALU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY |  |
| GMINA |  | POWIAT |  |
| WOJEWÓDZTWO | kujawsko-pomorskie |
| TELEFON |  | ADRES E-MAIL |  |
| SPEŁNIENIA KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE |
| Spełnienie kryterium zamieszkiwania na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, szczególnie Kowalki i miejscowości sąsiednich | [ ]  TAK [ ]  NIE |
| Uczestnik w wieku szkolnym 10 – 19 lat | [ ]  TAK [ ]  NIE |
| Deklaruję, że posiadam smartfon, którym będę się posługiwać podczas zajęć warsztatowych | [ ]  TAK [ ]  NIE |

…………………………………… …………………………………………………..

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu