**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