



województwo łódzkie | dotacje 2023

Zadanie finansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego



Załącznik Nr 3 do Regulaminu
IX Festiwal Pomysłów Twórczych
„Razem Lepiej”

**KARTA ZGŁOSZENIOWA PLACÓWKI NA
IX FESTIWAL POMYSŁÓW TWÓRCZYCH „RAZEM LEPIEJ”**

| | |
|-----------------------|--|
| Nazwa placówki | |
| Adres | |
| Numer telefonu | |
| Adres e-mail: | |

Zgłoszenie udziału w konkursach (proszę wstawić „X”)

| | | |
|-------------|-----------|-----------------------|
| plastycznym | sportowym | artystycznym - występ |
|-------------|-----------|-----------------------|

| l.p. | Imię i nazwisko uczestnika Festiwalu | posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności |
|-------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Uwaga! Zgłoszenie może liczyć maksymalnie 15 osób z czego co najmniej 50 % uczestników musi posiadać aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko opiekuna oraz telefon kontaktowy | |
| Liczba opiekunów wraz z | |

Wersje elektroniczną Karty zgłoszeniowej wraz z podpisem przesłać **do 21 sierpnia 2023 r.** na adres rekrutacja@dpsrabien.pl

.....

.....

(miejsceowość, data)
placówki)

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki)

UCZESTNIK FESTIWALU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wpisanych do Karty zgłoszeniowej do uczestnictwa w IX Festiwalu Pomysłów Twórczych „Razem Lepiej” w zakresie imienia i nazwiska w tym na ich publikację <https://www.lodzkie.pl/>

www.fosa.org.pl www.rcpslodz.pl <https://www.facebook.com/>

[FundacjaOsobSpoecznieAktywnych/?locale=pl_PL](https://www.facebook.com/FundacjaOsobSpoecznieAktywnych/?locale=pl_PL) oraz oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z Regulaminem IX Festiwalu Pomysłów Twórczych „Razem Lepiej” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień

| | | |
|------|-----------------|---|
| l.p. | Imię i nazwisko | czytelny podpis uczestnika lub opiekuna prawnego |
|------|-----------------|---|



| | | |
|---|-----------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| OPIEKUN PŁACÓWKI | | |
| <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wpisanych do Karty zgłoszeniowej do uczestnictwa w IX Festiwalu Pomysłów Twórczych „Razem Lepiej” w zakresie imienia i nazwiska w tym na ich publikację https://www.lodzkie.pl/ www.fosa.org.pl www.rcpslodz.pl https://www.facebook.com/FundacjaOsobSpoleczenieAktywne/?locale=pl_PL oraz oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z Regulaminem IX Festiwalu Pomysłów Twórczych „Razem Lepiej” i</p> | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | czytelny podpis opiekuna placówki |
| | | |
| | | |



województwo łódzkie | dotacje 2023



Zadanie finansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |