

**Formularz zgłoszeniowy do wzięcia udziału w akcji  
„Kietrz z Sercem”  
w Gminie Kietrz**

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

1. **Imię i Nazwisko rodziców/opiekunów prawnych**

.....  
.....

2. **Data i miejsce urodzenia** .....

3. **Adres zamieszkania**.....

.....

4. **Telefon kontaktowy**.....

5. **Imię i nazwisko oraz krótki opis (max. 3-5 zdań) osoby dorosłej/dziecka dla którego  
zostaną segregowane odpady plastikowe**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych osoby dorosłej/dziecka dla celów akcji „Kietrz z Sercem” (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

.....

Data

.....

Podpis czytelny

**Oświadczam że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w akcji „Kietrz z Sercem” oraz akceptuję jego warunki**

.....

Data

.....

Podpis czytelny

**UWAGA! Warunkiem pozostania beneficjentem w akcji „Kietrz z Sercem” jest posiadanie aktualnego orzeczenia lekarskiego o danym stopniu niepełnosprawności osoby dorosłej/dziecka.**

