Razem – Eko dla Małopolski 2025		
Dane	Nazwa szkoły/ Przedszkola/ Grupy zorganizowanej	
	Adres Szkoły/Przedszkola/ Grupy	
	Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko telefon)	
Liczba zgłaszanych do projektu osób		
Wiek (w przypadku rozbieżności w wieku dzieci proszę podać w przedziałach)		
Obszar zamieszkiwania uczestników projektu		**Proszę zaznaczyć właściwe „ X" (wszyscy członkowie, klasy, grupy muszą zamieszkiwać obszar Powiatu nowosądeckiego/ Miasta Nowy Sącz/ Powiatu limanowskiego/ Powiatu gorlickiego)**
Powiat nowosądecki		
Miasto Nowy Sącz		
Powiat limanowski		
Powiat gorlicki		
W przypadku mieszanej grupy proszę zaznaczyć Powiat i Miasto zgodnie ze stanem faktycznym		
Siedziba podmiotu zgłaszającego dzieci/uczniów: (proszę zaznaczyć tak lub nie)		
gmina wiejska		**(tak/nie)**

Składając niniejszy formularz oświadczam, że zgłaszana przeze mnie grupa spełnia kryteria formalne przewidziane w regulaminie rekrutacji, opiekunowie prawni zapoznali się z regulaminem udziału oraz oświadczeniem dotyczącym przetwarzania danych i tym samym wyrażają zgodę na udział ich dzieci w projekcie. Jako osoba zgłaszająca grupę, potwierdzam chęć jej udziału w projekcie, który wskazałam/em powyżej i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu realizacji zajęć warsztatowych.

……..
/miejscowość i data/

……
czytelny podpis nauczyciela/wychowawcy, opiekuna grupy zgłaszanej/