

ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROGRAMACH FUNDACJI „WALCZ O SIEBIE POLSKA”

.....
.....

DANE WNIOSKODAWCY:

PEŁNA NAZWA JEDNOSTKI WNIOSKUJĄCEJ:		LICZBA DZIECI W SZKOLE:	
POWIAT:		GMINA:	
MIEJSCOWOŚĆ:		KOD POCZTOWY:	
ULICA I NR:		POCZTA:	
E-MAIL:		TEL:	

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA:

GRUPA	IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA	TELEFON	E-MAIL	TYP ZAJĘĆ (NP. GRY ZESPOŁOWE, OGÓLNOROZWOJOWE)	WIEK UCZESTNIKÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW MINIMUM 12 OSÓB W GRUPIE

DEKLARUJEMY:

1. PROWADZENIE ZAJĘĆ 2-3 X W TYGODNIU PRZEZ NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO.
2. NIEODPŁATNE ZAPEWNIENIE ODPOWIEDNIEGO OBIEKTU SPORTOWEGO ORAZ SPRZĘTU SPORTOWEGO NA REALIZACJĘ ZAJĘĆ NA PODSTAWIE UMOWY O WSPÓŁPRACY.
3. W ZAJĘCIACH UDZIAŁ WEZMĄ WYŁĄCZNIE DZIECI I MŁODZIEŻ, UCZNIOWIE NASZEJ SZKOŁY.
4. PROWADZENIE ZAJĘĆ BĘDĄ POTWIERDZANE PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ PRZEZ DYREKCJĘ SZKOŁY LUB OSOBĘ WYZNACZONA PRZEZ FUNDACJĘ WOS POLSKA.
5. WYRAŻAMY ZGODĘ NA WIZYTOWANIE ZAJĘĆ, BIEŻĄCY MONITORING, WSPÓŁPRACĘ Z FUNDACJĄ WOS POLSKA.
6. POZOSTAŁE KWESTIE POMIĘDZY STRONAMI OKREŚLA UMOWA O WSPÓŁPRACY. ZAŁ NR 2.
7. UCZESTNICY ZAJĘĆ MUSZA BYĆ UBEZPIECZENI W TRAKCIE TRWANIA PROGRAMU OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW, A NAUCZYCIEL PROWADZĄCY OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ.

.....
PIECZĘĆ SZKOŁY

.....
PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY