

**KARTA ZGŁOSZENIA I DEKLARACJA UCZESTNICTWA**  
**PROJEKT „ŚWIĄTECZNA KAPSUŁA CZASU”**  
**ORGANIZATOR: KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH BORKI SIEDLECKIE**

**I. DANE UCZESTNIKA**

1. Imię i nazwisko:  
.....
2. Data urodzenia:  
.....
3. Adres zamieszkania:  
.....
4. Telefon kontaktowy:  
.....
5. Adres e-mail:  
.....

**II. INFORMACJE POTRZEBNE DO REKRUTACJI**

1. Oświadczam, że mam ukończone 60 lat i mieszkam na terenie gminy Suchożebry.
2. Informacja pomocnicza do realizacji założeń projektu — **zaznacz jedną odpowiedź:**  
☐ Jestem członkiem/członkinią KGW Borki Siedleckie lub regularnie angażuję się w jego działania.  
☐ Dotychczas rzadko uczestniczę w działaniach społecznych lub nie jestem związany/a z KGW.

**III. PREFERENCJE UCZESTNIKA**

1. **Proszę zaznaczyć działania, w których chcesz uczestniczyć.** Ostateczny przydział i terminy zostaną potwierdzone przez Organizatora.  
☐ „Wigilia mojego dzieciństwa” — wspomnienia, rozmowy i tradycje; jak wyglądała Wigilia dawniej i dziś.  
☐ „Świąteczna Księga Pokoleń” — historie, przepisy, wspomnienia i tradycje.  
☐ „Świąteczna Pracownia” — wspólne wykonywanie ozdób i dekoracji świątecznych.  
☐ „Wigilia Pokoleń” — wspólne spotkanie, przygotowania i świętowanie przy jednym stole, w tym warsztat kulinarny.

**IV. POTRZEBY ORGANIZACYJNE I DOSTĘPNOŚĆ**

1. Czy jesteś osobą z niepełnosprawnością?  
☐ Nie  
☐ Tak (w razie potrzeby zapewnimy wsparcie wolontariusza)

2. Czy potrzebuje Pan/Pani dostosowania lub wsparcia, aby komfortowo uczestniczyć w spotkaniach? (np. pomoc członka KGW lub wolontariusza w dotarciu na miejsce / poruszaniu się po obiekcie, możliwość odpoczynku lub odpowiednie miejsce siedzące, większy druk albo materiały w bardziej czytelnej formie, dodatkowy czas lub indywidualne wyjaśnienie instrukcji, inna forma przekazywania informacji lub wsparcie w komunikacji, możliwość udziału opiekuna lub osoby towarzyszącej itp):

☐ Nie

☐ Tak – JAKIE:

3. Udział w projekcie obejmuje poczęstunek oraz pracę z materiałami, dlatego prosimy o informację czy występują jakiegokolwiek alergie dotyczące składników posiłku lub materiałów?

☐ Nie

☐ Tak – JAKIE:

## V. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA:

1. Ja niżej podpisana/y zgłaszam chęć udziału w projekcie „Świąteczna Kapsuła Czasu” realizowanym przez KGW Borki Siedleckie.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
3. Przyjmuję do wiadomości, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. Zobowiązuję się poinformować Organizatora o rezygnacji lub nieobecności.
5. Otrzymałem/am informację o przetwarzaniu danych osobowych lub została mi ona udostępniona i wiem, gdzie się z nią zapoznać.
6. Przyjmuję do wiadomości, że Organizator potwierdzi przyjęcie zgłoszenia i może prowadzić listę rezerwową, jeśli liczba zgłoszeń przekroczy liczbę miejsc.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Świąteczna Kapsuła Czasu”, rozumiem jego postanowienia i zobowiązuję się ich przestrzegać.

**Data i czytelny podpis (imię i nazwisko):**

## Załączniki:

1. Regulamin Uczestnictwa.
2. Klauzula informacyjna.
3. Zgoda na udostępnianie wizerunku.