

<b>HALT-MZ</b>	<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU MALOWNICZY ZAKĄTEK</b>
<b>HALT</b> zatrzymaj się Stowarzyszenie Wspierania Dzieci i Młodzieży	<b>Potwierdzający zgłoszenie dziecka do zajęć prowadzonych przez SWDiM „HALT-ZATRZYMAJ SIĘ”</b>

- Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.
- Osoba zgłaszająca drużynę / firmę wypełnia pola jasne.
- We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X
- Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.
- Wniosek składa się na adres: SWDiM „HALT-ZATRZYMAJ SIĘ”, ul. Meander 23, 02-791 Warszawa lub za pomocą poczty elektronicznej e-mail: [poczta@halt.org.pl](mailto:poczta@halt.org.pl)

Miejsce na notatki organizatora	Data wpływu (wypełnia organizator)
---------------------------------	------------------------------------

### CZĘŚĆ A DANE UCZESTNIKA

#### DANE DZIECKA, WYCHOWANKA

Nazwisko		Imię	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Kod pocztowy	Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail
Data urodzenia	Adres szkoły		

### CZĘŚĆ B DANE ZGŁASZAJĄCEGO

#### DANE ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROGRAMU:

Zgłaszający dziecko do programu jest:			
<input type="checkbox"/> 1. RODZICEM	<input type="checkbox"/> 2. OPIEKUNEM	<input type="checkbox"/> 3. INSTYTUCJĄ	
Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		Drugi człon nazwiska złożonego	
Pierwsze imię		Drugie imię	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Kod pocztowy	Poczta		Kraj
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy		Adres e-mail
<p>Oświadczenie:</p> <p>Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne ze stanem faktycznym, oraz, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego:.....</p> <p style="text-align: center;">(wpisać stopień pokrewieństwa np. syna oraz imię i nazwisko)</p> <p style="text-align: center;">w programie Malowniczy Zakątek przez</p> <p style="text-align: center;">Stowarzyszenie Wspierania Dzieci i Młodzieży „HALT – zatrzymaj się”.</p>			
Czytelny Podpis osoby składającej oświadczenie:			