

Biuro Projektu:  
Fundacja Podaruj Nadzieję  
ul. Kotlarza 10 B  
40-139 Katowice

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Działajmy razem”**

**Priorytet 3 Aktywni obywatele**

**Prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich pól formularza zgłoszeniowego.**

**I. Informacje ogólne**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data urodzenia: .....
3. PESEL: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Telefon: .....
6. Adres e-mail: .....
7. Wykształcenie: .....

INFORMACJE DODATKOWE:

		TAK	NIE
Działalność w	-samorządzie uczniowskim/studenckim		
	-wolontariacie		
	-innych formach aktywności społecznej i lokalnej		
OPIS	..... ..... .....		

	TAK	NIE
<b>Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności</b> * kandydat/ka może odmówić udzielenia odpowiedzi na pytanie i napisać o tym w dowolnym miejscu tabeli.		
OPIS potrzeb wynikających z orzeczenia	..... ..... .....	

.....

Imię i nazwisko (podpis)

.....

Miejscowość, data