



Śląskie. Budżet Obywatelski



Formularz zgłoszeniowy do projektu DROGA KOBIEC
realizowanego w ramach marszałkowskiego budżetu obywatelskiego

WenDo

1. Imię i nazwisko Uczestniczki

2. Pesel

3. Dane kontaktowe – nr telefonu:

4. Termin warsztatów (proszę zaznaczyć krzyżykiem 1 preferowany termin warsztatów),

Obowiązkowa jest obecność na wszystkich dniach warsztatowych !

- 15 – 16 październik 2020 (czwartek – piątek) proponowana godzina: od 15:00,
- 03 – 04 listopad 2020 (wtorek – środa) proponowana godzina: od 15:00,
- 06 – 07 listopad (piątek – sobota) Proponowana godzina: piątek : od 15:00, sobota : od 10:00,
- 13 – 14 listopad (piątek – sobota) Proponowana godzina: piątek : od 15:00, sobota : od 9:00,
- 23 – 24 listopad 2020 (poniedziałek – wtorek) proponowana godzina: od 15:00,
- 27 – 28 listopad (piątek – sobota) Proponowana godzina: piątek : od 15:00, sobota : od 9:00,
- Dla senierek** 12 – 13 – 14 październik 2020 (poniedziałek – wtorek – środa)
Proponowana godzina: czwartek i piątek : od 13:00,
- Dla senierek** 19 – 20 – 21 październik 2020 (poniedziałek – wtorek – środa)
Proponowana godzina: od 15:00,

W przypadku braku miejsc na wybrany termin, organizator skontaktuje się z Państwem celem ustalenia innego terminu.

5. Oświadczenia:

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi udział w warsztatach.

Oświadczam, że :

nie miałam kontaktu z osobami chorymi na koronawirusa COVID-19 w ciągu ostatnich 14 dni,

nie jestem objęta obowiązkową kwarantanną .

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora, w przypadku gdy ja lub ktokolwiek z mojego najbliższego otoczenia zostanie objęty kwarantanną, zachoruje na COVID-19 lub będą mieć kontakt z osobą zarażoną.

Oświadczam, że jestem świadoma zagrożenia wynikającego z obowiązującego stanu epidemii COVID19 i w przypadku zakażenia na warsztatach Organizator nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności.

Oświadczam, że w przypadku braku możliwości udziału w zajęciach poinformuję o tym organizatora najpóźniej 48 h przed rozpoczęciem zajęć.

Wydrukowany i podpisany formularz dostarczę osobiście / pocztą / email do biura:

Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

Ul. Sądowa 1 41-605 Świętochłowice

Adres email: cis@swietochlowice.pl

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis