



**Formularz zgłoszeniowy do projektu „Mężczyźni w Centrum”
realizowanego w ramach Świętochłowickiego Budżetu Obywatelskiego***

* Uczestniczkami mogą być tylko mężczyźni, seniorzy i dzieci mieszkające w Świętochłowicach

1. Imię i nazwisko Uczestniczka

.....

2. Pesel

3. Dane kontaktowe – adres, nr telefonu:

.....

4. Dzielnica zamieszkania:

- Centrum
 Chropaczów
 Lipiny
 Piaśniki
 Zgoda

5. Proszę zaznaczyć krzyżykiem preferowane warsztaty

Wszystkie zajęcia organizowane są bezpłatnie w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, decyduje data zgłoszenia. Ilość miejsc ograniczona. Obowiązkowa jest obecność na wszystkich wybranych warsztatach!

- Kurs prawa jazdy Kat. B
 Kurs wózki widłowej
 Warsztaty „Mit prawdziwego mężczyzny”
 Warsztaty „Mężczyzna w relacjach z kobietami”
 Warsztaty praca ciałem, wyrażanie emocji
 Warsztaty relacje z ojcem i matką
 Warsztaty „Równi Goście”

- Warsztaty „Złota Rączka”
- Warsztaty mężczyzna dla miasta
- Warsztaty „Rękodzielny Senior”
- Warsztaty „conset”
- Warsztaty kulturalne
- Warsztaty „Maska twardziela, to przemoc”
- Warsztaty sportowe gram „Fair Play”

6. Oświadczenia:

Oświadczam, że:

- nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi udział w warsztatach;
- nie miałem kontaktu z osobami chorymi na koronawirusa (COVID-19) w ciągu ostatnich 14 dni;
- nie jestem objęty 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;
- jestem świadomy zagrożenia wynikającego z obowiązującego stanu epidemii COVID19 i w przypadku zakażenia na warsztatach Organizator nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności;
- w przypadku braku możliwości udziału w zajęciach poinformuję o tym organizatora najpóźniej 48 godzin przed rozpoczęciem zajęć.

Wydrukowany i podpisany formularz dostarczę osobiście do biura:

Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach
ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice
Tel. (32) 245 55 24

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis