**Załącznik nr 1: Karta zgłoszenia**

**do projektu “Arcyhistoryczni. Na szlakach przeszłości"**

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

**DANE UCZESTNIKA:**

* Imię i nazwisko: ..............................................................................................................
* Data urodzenia: ................................................................................................................
* Klasa i nazwa szkoły: ......................................................................................................
* Adres korespondencyjny: ................................................................................................
* Dodatkowe potrzeby kandydata (np. pętla indukcyjna, brak schodów, wrażliwość na hałas, światło itp.)

……………………………………………………………………………..

**DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:**

* Imię i nazwisko: ..............................................................................................................
* Numer telefonu: ...............................................................................................................
* Adres e-mail: ...................................................................................................................

**OŚWIADCZENIA I ZGODY:**

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Projektu “Arcyhistoryczni. Na szlakach przeszłości” i akceptuję jego warunki.
☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie “Arcyhistoryczni. Na szlakach przeszłości”.
☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć oraz jego wykorzystanie zgodnie z pkt. 4 regulaminu.
☐ Wyrażam zgodę na prezentowanie i przetwarzanie prac mojego dziecka w celach promocyjnych i edukacyjnych związanych z Projektem “Arcyhistoryczni. Na szlakach przeszłości” i działalnością muzeum.

☐ Deklaruję, że w czasie trwania warsztatów będę dostępny do pod numerem telefonu podanym w karcie zgłoszenia.

.................................................
(data, miejscowość)

.................................................
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Aplikacja do Projektu „Arcyhistoryczni. Na szlakach przeszłości”**

(wypełnia kandydat)

**Opowiedz nam o sobie. Czym się interesujesz, co lubisz robić w wolnym czasie? Czy uczestniczyłaś/eś wcześniej w innych warsztatach historycznych lub plastycznych? Jaka technika plastyczna jest Twoją ulubioną?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie? Jak wyobrażasz sobie te zajęcia? Jakie są Twoje oczekiwania?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.................................................
(data, miejscowość)

.................................................
(czytelny podpis kandydata)