



Formularz zgłoszeniowy do projektu „Klub młodzieżowy – Przełam się!”

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____ Wiek: _____ lat

Adres zamieszkania: _____

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? ☐ Tak ☐ Nie

Czy dziecko wymaga wsparcia asystenta? ☐ Tak ☐ Nie

Czy dziecko brało udział w projektach Unijnych w 2025 ? ☐ Tak ☐ Nie

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

3. Zgody

- ☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Klub młodzieżowy – Przełam się!”.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych i projektowych zgodnie z RODO.
- ☐ Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie.

Data i miejscowość: _____

Podpis rodzica / opiekuna: _____

Test kwalifikacyjny dla dziecka

Zaznacz odpowiedź, która najlepiej do Ciebie pasuje. Nie ma złych odpowiedzi!

Pytanie	TAK	NIE
Czy wiesz, które produkty w sklepie są zdrowe, a które nie?	☐	☐
Czy potrafisz przygotować samodzielnie prosty, zdrowy posiłek?	☐	☐
Czy czytasz etykiety na opakowaniach (np. ile coś ma cukru)?	☐	☐
Czy wiesz, dlaczego warto się ruszać, ćwiczyć i być aktywnym?	☐	☐
Czy potrafisz korzystać z urządzeń na siłowni z zachowaniem bezpieczeństwa?	☐	☐
Czy umiesz komuś przekazać to, czego się nauczyłeś/aś?	☐	☐
Czy wiesz, kto w gminie decyduje o różnych sprawach (np. burmistrz, urzędnik)?	☐	☐
Czy chciał(a)byś mieć wpływ na decyzje w swojej szkole lub gminie?	☐	☐
Czy lubisz pomagać innym i działać wspólnie w grupie?	☐	☐
Czy wiesz, jak wygląda organizacja wyjazdu lub wydarzenia (np. trzeba coś zaplanować)?	☐	☐